

Über dieses Buch

Dies ist ein digitales Exemplar eines Buches, das seit Generationen in den Regalen der Bibliotheken aufbewahrt wurde, bevor es von Google im Rahmen eines Projekts, mit dem die Bücher dieser Welt online verfügbar gemacht werden sollen, sorgfältig gescannt wurde.

Das Buch hat das Urheberrecht überdauert und kann nun öffentlich zugänglich gemacht werden. Ein öffentlich zugängliches Buch ist ein Buch, das niemals Urheberrechten unterlag oder bei dem die Schutzfrist des Urheberrechts abgelaufen ist. Ob ein Buch öffentlich zugänglich ist, kann von Land zu Land unterschiedlich sein. Öffentlich zugängliche Bücher sind unser Tor zur Vergangenheit und stellen ein geschichtliches, kulturelles und wissenschaftliches Vermögen dar, das häufig nur schwierig zu entdecken ist.

Gebrauchsspuren, Anmerkungen und andere Randbemerkungen, die im Originalband enthalten sind, finden sich auch in dieser Datei – eine Erinnerung an die lange Reise, die das Buch vom Verleger zu einer Bibliothek und weiter zu Ihnen hinter sich gebracht hat.

Nutzungsrichtlinien

Google ist stolz, mit Bibliotheken in partnerschaftlicher Zusammenarbeit öffentlich zugängliches Material zu digitalisieren und einer breiten Masse zugänglich zu machen. Öffentlich zugängliche Bücher gehören der Öffentlichkeit, und wir sind nur ihre Hüter. Nichtsdestotrotz ist diese Arbeit kostspielig. Um diese Ressource weiterhin zur Verfügung stellen zu können, haben wir Schritte unternommen, um den Missbrauch durch kommerzielle Parteien zu verhindern. Dazu gehören technische Einschränkungen für automatisierte Abfragen.

Wir bitten Sie um Einhaltung folgender Richtlinien:

- + *Nutzung der Dateien zu nichtkommerziellen Zwecken* Wir haben Google Buchsuche für Endanwender konzipiert und möchten, dass Sie diese Dateien nur für persönliche, nichtkommerzielle Zwecke verwenden.
- + *Keine automatisierten Abfragen* Senden Sie keine automatisierten Abfragen irgendwelcher Art an das Google-System. Wenn Sie Recherchen über maschinelle Übersetzung, optische Zeichenerkennung oder andere Bereiche durchführen, in denen der Zugang zu Text in großen Mengen nützlich ist, wenden Sie sich bitte an uns. Wir fördern die Nutzung des öffentlich zugänglichen Materials für diese Zwecke und können Ihnen unter Umständen helfen.
- + Beibehaltung von Google-Markenelementen Das "Wasserzeichen" von Google, das Sie in jeder Datei finden, ist wichtig zur Information über dieses Projekt und hilft den Anwendern weiteres Material über Google Buchsuche zu finden. Bitte entfernen Sie das Wasserzeichen nicht.
- + Bewegen Sie sich innerhalb der Legalität Unabhängig von Ihrem Verwendungszweck müssen Sie sich Ihrer Verantwortung bewusst sein, sicherzustellen, dass Ihre Nutzung legal ist. Gehen Sie nicht davon aus, dass ein Buch, das nach unserem Dafürhalten für Nutzer in den USA öffentlich zugänglich ist, auch für Nutzer in anderen Ländern öffentlich zugänglich ist. Ob ein Buch noch dem Urheberrecht unterliegt, ist von Land zu Land verschieden. Wir können keine Beratung leisten, ob eine bestimmte Nutzung eines bestimmten Buches gesetzlich zulässig ist. Gehen Sie nicht davon aus, dass das Erscheinen eines Buchs in Google Buchsuche bedeutet, dass es in jeder Form und überall auf der Welt verwendet werden kann. Eine Urheberrechtsverletzung kann schwerwiegende Folgen haben.

Über Google Buchsuche

Das Ziel von Google besteht darin, die weltweiten Informationen zu organisieren und allgemein nutzbar und zugänglich zu machen. Google Buchsuche hilft Lesern dabei, die Bücher dieser Welt zu entdecken, und unterstützt Autoren und Verleger dabei, neue Zielgruppen zu erreichen. Den gesamten Buchtext können Sie im Internet unter http://books.google.com/durchsuchen.





LIBRARY
UNIVERSITY OF CALIFORNIA
DAVIS



GENERAL-REGISTER

ZÜ

ALBRECHT VON GRÆFE'S

ARCHIV FÜR OPHTHALMOLOGIE.

HERAUSGEGEBEN

VON

PROF. F. ARLT

PROF. F. C. DONDERS

N WIEN

IN UTRECHT

PROF. TH. LEBER

IN GÖTTINGEN.

BAND XXI.—XXX.

BEARBEITET

VON

DR. W. SCHLAEFKE

IN CASSEL

BERLIN, 1885.

VERLAG VON HERMANN PETERS.

MOHREN STRASSE 28.

LIBRARY UNIVERSITY OF CAT IFORNIA GOOGLE

155.37

ygaggi igoggag?

I. Sach-Register.

A.

Abducenslähmung, Blickfeld XXI.

Doppelbilder. XXI. 3. 152.
 Abscesse, subconjunct., Ursache. XXVI. 3. 263.

der Orbita. XXVI. 3. 212.
 XXIX. 4. 74. XXX. 3. 167.

der Chorioidea. XXVI. 3. 250.
Accommodation, Mechanismus.
XXIII. 2. 168. XXVIII. 2. 56.
XXIX. 1. 258.

Centrum, XIV, 1. 17.

— Verbindung mit dem Opticus. XXIV. 1. 19.

Nerven, Ursprung und Verlauf.
 XVIV. 1. 1.

Geschwindigkeit. XXVI. 1. 103.
 Veranderung in der Linse. XXIII. 2. 44. XXIV. 2. 30.

- der Ciliarfortsätze. XXVIII. 2. 57.

— latente. XXIX. 1. 124.

- passive, der Linse. XXIII. 1. 225.

- der Hornhaut. XXIII. 1.

— u. Hornhautkrümmung. XXIII. 3. 95.

und Gesichtswahrnehmung.
 XXIV. 1. 18.

 Einfluss auf d. intraocul, Druck, XXIII. 3. 101, XXVII. 2. 40. XXX. 3. 72.

— auf d. Grenzen des Se. XXVI. 1. 70.

— auf d. Strabismus. XXVIII. 2. 102, 139.

- Krampf XXII. 1. 220, 275.

Accommodation, Krampf, Ursache von Myopie. XXII. 1. 235, 275. 3. 17, XXIX. 1. 246.

bei Myopie XXII. 1,235,275.
 bei Eserin. XXIII. 3. 90.

— — bei Muscarin. XXIII. 3. 92. — — genuiner. XXI. 3. 55.

Lähmung, Refractions-Aenderung. XXIV. 1, 190.

— durch Blitzschlag. XXVIII. 3, 255.

bei Diabetes. XXI. 3, 318.
bei Magen-Catarrh. XXI.

— bei Tabes. AXII. 1. 20.
— bei Wurstvergiftung. XXVI.
2. 236.

 Therapie. XXIII. 2. 184.
 und Pupille, ungleiche Wirkung von Alcaloiden auf. XXVI. 2. 247.

bei den Vögeln. XXVI. 2. 46, 55.
 Accommodationsmerkmal. XXIV.
 1. 91. 4. 91.

Accommodativschielen. XXVIII. 2, 117.

Albinismus, Befund. XXIV. 4, 139.

— Nystagmus bei. XXIV. 4, 247.

— Farbe der Iris. XXIV. 4, 165.

Albuminurie, Vorkommen. XXX.

4. 145.

Alcaloide, verschiedene Wirkung auf Acc. und Pupille. XXVI.

2. 247.
Alcohol, Einfluss auf den Nystagmus. XXIV. 4. 240.

Alexie, compl. mit Hemiopie. XXII. 3. 297.

Allometropie des Auges bei indirectem Sehen. XXX. 1, 91.

Amairosis partialis fugax. XXIV. Amblyopia intoxicatoria, Scotoma 1. 117, XXVII. 3. 168.

·congenitale Ursachen. XXV. 3. 275. Anm.

Pupillarreaction bei. XXI. 1. XXVI. 1. 270. 2. 268,

XXVII. 1. 304.

durch Blepharospasm. XXVI. 2. 261.

- nach Blutverlusten. XXI. 1. **150**.

in'der Gravidität, XXIV. 1. 195.

- bei Erisyp. und Phlegm. orbit. XXVI. 3. 261, XXIX. 4. 74, 84.

– bei Orbitalsarcomen. XXV. 1. 222.

- bei Myxosarcoma nerv. opt. XXV. 1. 219.

XXIX. 4. 84. - bei Zahnleiden.

Amaurotisches Katzenauge, Begriff. XXIV. 3. 163.

XXIV. 3. 165. Ursachen. - — different. Diagn. XXIV. 3.

167. - Statistik. XXIV. 3. 169.

Amblyopia ex Anopsia. XXVI. 2.

- Lichtsinn, XXX, 2, 245.

- centralis e. neuritide. XXVIII. 1. 1.

- congenita. Lichtsinn. XXX. 2. 243.

diabetica. XXI. 3. 262, 292.
 haematemetica. XXIV. 1. 160,

XXV. 2. 128.

- hysterica. XXV. 2. 119.

— an der Grenze des Blickfeldes. XXVIII. 2. 99.

- intoxicatoria. XXVI. 1. 274, XXIX. 3. 107,

- Ein- und Doppelseitigkeit. XXI. 3. 274.

- — Geschlecht und Lebens-

alter. 1 XXV. 2. 99.

— Stadien. XXV. 2. 102.

XXV. 2. 103, - - Prognose. XXVI. 1. 281.

— Rückfälle. XXI. 3. 274.

- Uebergang in progressive Atrophie. XXV. 2. 105. – anatomische Ursache. XXV.

2. 113. Gesichtsfeld. XXV. 2. 97,

XXX. 3. 226.

entrale. XXV. 2. 97. --- annulare. XXX. 3. 233, centrale.

— Lichtsinn. XXX. 4. 228. — Farbensinn. XXI. 2. 37,

Farbensinn. XXI. 2. 37,
 XXV. 2. 97,
 XXIX. 3. 106.
 XXX. 3. 228.

— Therapie. XX V. 2. 99, 193. ophthalmoscop. Befund. XXV. 2. 99, 108, XXVI. 1. 275,

XXX. 3. 186.

ohne ophthalmoscop. Befund.
 XXV. 2. 117, 119.

- reflectoria traumat. XXVI. 2.

249, XXV. 2. 203 (cas.). saturnina. XXX. 3. 215.

des Strabismus. Zusammenhang. XXVIII. 2. 103, 131.
nach Typhus (cas.). XXV. 2.

201.

Prognose. XXV. 3. 103. Therapie. XXV. 2. 193, XXX. 3, 230.

Ametropie, Grösse der Netzhaut-XXII. 3. 33, XXIII. bilder. 4, 270.

Amotlo retin. v. Ret. ablat.

Amylnitrit, Wirkung auf die Gefässe des Auges. XXI. 3. 51.

– — der Iris. XXVII. 3. 193. Anm.

des Augenhintergrundes. XXVII. 3. 148.

 bei Opticusleiden. XXVII 1. **310**.

Amyloidentartung, Theorie. XXV. 1. 257, 272, 296. 2. 26.

der Conjunct. 259, 316. 2. 22. XXV. 1. 248,

-- bei Trachom.

XXIX. 2. 109.

-Körper in der Conjunct, XXV. 1. 257. 2. 10.

im atroph. Schnerven. XXII. 2. 210, 221, XXV. 1. 44, 325, XXVI. 2. 197, XXVIII. 3. 220.

- in der Retina. XXVIII. 3. 226.

_ _ _ Lunge. XXV. 1. 333. _ _ _ Leber. XXV. 1. 302.

— Uebergang in Bindegewebe. XXV. 1. 284.

Amyloidsubstanz, chemische Zu- Arteria cil. post. sammensetzung. XXV. 1, 291, 313.

Anaesthesia retinae. XXV. 2. 118, XXVI. 2, 249, 3, 141,

Anchylostoma duodenale, Hemeralopie bei. XXIX. 1. 179.

Aneurysma art. ophthalm. XXV. 4. 138. Angiosarcom des Tractus. XXV.

1. 57. Aniridia traumat. XXVI. 3. 109,

XXX. 1. 15. Anisometropie, Correction. XXVIII.

3. 165. -- bei Sichel nach unten. XXVIII.

1. 148. Fusionsvermögen bei. XXVIII. 2. 122.

stereoscopisches Sehen bei.

XXVIII. 3. 158. Anophthalmus bilat. XXIV. 2. 71,

XXVI. 1. 154, XXX. 3. 191. osmle bei Hydroceph. i Anosmie XXIX. 1. 281.

Antisepsis v. Staaroperation Aphakia, Axenlänge bei. XXII. 3. 58.

congenita. XXI. 2. 228, XXVI. 1, 163.

– traumat. XXVI. 3. 109, XXIX. 1, 15,

Aplanatismus der Hornhaut. XXII. 3. 125, XXX. 1. 101.

Argentum nitric. bei Opticusatrophie. XXIV. 2. 189.

Arteria capsularis. XXVII. 3. 61. - centralis retinae. XXIX. 4, 68.

-- - Nerven. XXV. 3. 235.

- — — bei Thieren. XXIX.2.59. — — Pulsation. XXII. 1, 126.

— — lei Anämie. 2. 175.

– — bei neurit. Atrophie. XXIV. 2. 174.

— — bei Glaukom. XXII. 1. 131. 4. 179, XXIV. 2. 175,

XXV. 3. 4, XXVI. 2. 11. - Embolie. XXVI. 1. 4.

199, XXVII. 1. 21, XXIX. 4. 68. - — eines Astes, XXV. 3, 23,

— — Glaucom bei. XXVI. 1. 6.

— Contrasterscheinung — an der Macula. XXVI. 1. 6.

XXIX. 4. 133, XXX. 4. 49.

hyaloidea persistens. XXIV. 2. 272.

ophthalmica, Aneurysma. XXV. 4. 138.

- Blutdruck. XXX. 2. 33, 35. - palpebral. XXIV. 3. 3.

Aspergillus glaucus in der Hornhaut. XXV. 2. 285.

— Kultur. XXV. 2. 291.

Association der Augenbewegungen. XXI. 2. 119.

Asthenopia muscul., Behandlung mit Spiegel - Prismen. XXII. 1. 73.

— et accommod, Differential-Diagnose. XXVI. 1. 119.

accommodat. accommodat. bei Bleiintoxication. XXX. 3. 230.

retinae bei Neuritis. XXVIII. 1. 62.

Astigmatismus bei Refract.- und Accommod.-Anomalien. XXII.

4. 107. XXVII. 2. 89. der Linse. XXIII. der Linse. XXX, 1, 108. 219,

Diagnose mit d. Ophthalmometer. XXX, 1, 105.

Blickfeld bei. XXI, 3,

nach Iridectomie. XXIV. 1. 186, 190.

bei Iritis. XXX. 1. 121.

bei Keratoconus. XXX. 1. 110.
durch Liddruck. XXX. 1. 102.

— bei Membr. pup. persev. XXX. 4. 299.

bei Pterygium. XXX. 1. 131. - bei Schichtstaar. XXX. 1. 121.

- nach Staaroperationen. XXIII. 4. 48, XXIV. 3. 107, XXX. 1. 122.

– bei Uvealcolobomen. XXX. 1. 121.

bei Verletzungen des Auges. XXX. 1. 131.

bei Sichel nach unten. XXVIII. 1, 147. Statistik. XXX. 4. 299

Astigmatische Brechung. XXIX. 1. 147, XXX. 2. 141.

Atrophia n. optici, Arten. XXII. 2. 249.

- Statistik. XXVI. 1, 245. – ascend. et descend. XXVI. 2. 218, XXVII. 1. 289.

Atrophia n. optici descend., Fort- Atrophia n. optici cerebralis, pflanzungsgeschwindigkeit. Schädelfracturen. XXVII. 1. XXVII. 1. 288. 272. – — Hemiopie. XXX. 3. 185. Gesichtsfelddefecte. sym-- — genuina, Stillstand un Besserung. XXV. 2. 71, 113. metrische. XXII. 3. 311. concentrische. XXII. 3. 314. Gesichts- und Farben-— centrale. XXV. 2. 60, XXVI. 1. 279, XXVIII. 3. 201. feld. XXI. 2. 36, XXV. 2. 52, XXVI. 1. 261, XXIX. 3. 97. XXIX. 3. 32, Scotoma centrale. XXV. Lichtsinn. XXX. 2. 238. 4. 228. 2. 60, XXIX. 1. 279. Beophthalmoscopischer - paracentrale. XXV. fund. XXII. 1. 4. XXIV. 4. 270, XXV. 2. 75, XXVI. 1. 249, XXVII. 3. 164, XXIX. 4. 106.

— Amyloidkörperchen. XXII. 2. 61. XXVI. 1. 259. — — Myosis. - nach Blitzschlag. XXVIII. 3. 255. 2. 210, 221, XXV. 1. 44, 325, XXVI. 2. 197, XXVIII. 3. 220. nach Blutverlusten. XX
1. 150, XXVI. 1. 275. 3. 80. XXI. Kalkkörperchen. XXVI. 2. - nach Embolie der Central-205. XXVI. 1. 274. arterie. Microscopie. XXII. 2. 242, XXV. 1. 21, XXVII. 1. 238, XXVIII. 3. 219, XXX. 3. 133, - nach Erysipel. XXIX. 4. 105. — nach Sclerose der Centralarterie. XXI. 2. 71. - nach Thrombose der Cen-149. Therapie. XXIII. 2. 206. tralvene. XXIV. 2, 49 XXIV. 2. 189, XXV. 2. 193, XXVII. 1. 310, XXIX. 4. 101. - nach Typhus, XXIX, 4, 109, - bei Diabetes, XXI, 3, 260, - Nystagmus bei. XXIV. 4. 297. 282. - bei Orbitalprocessen. XXVI. - — e neuritide. XXVIII. 1. 41. 1. 272. 3. 262. - Arterienpuls. XXIV. 2. - bei Orbitaltumoren. XXIV. 174. 2, 95. bei Myxosarcom. XXV. 1. Gesichts- und Farbenfeld. XXV. 2. 63, XXVI. 1. 247. 216. - — Scotoma centrale, XXV. Atrophischer Process 2. 68, XXVI. 1. 249. Nerven. XXV. 1. 21. 251, XXV. spinalis. XXVII. 3. 162. Atropin-Mydriasis, Theorie, XXVII. - subj. Lichterscheinung. 3. 189. XXVII. 3. 167. post mortem. XXVIII. 2. — — e Tabe, 257, XXX. 3. 140. therapeut. Indication. XXVI. Gesichts- und Farbenfeld. XXV. 2. 69, XXVI. 3. 63. 1, 251, Heilwirkung bei Glaucom. XXIII. 2. 193, XXX. 4. 178. bei Staaroperation. XXIV. 1. 239, 3. 60, XXVI. 3. 211, XXIX. Scotoma centrale. Heilwirkung XXV. 2. 75. — — Myosis. XXVI. 1. 251. — — Kniephänomen. XXV. 1, 244, 2, 175, Wirkung b XXII. 1, 20. - cerebralis. XXVI. 1. 266, bei Spinalmyosis. XXVII. 3. 110. - - Dementia paralyt. XXVI. - auf die Pupille von Greisen. XXVII. 2. 175. 1, 273, - — — Epilepsie. XXVI. 1. 273. auf die Refraction. XXIV.

- — Hydroceph. int. XXVI. 2. 211, XXIX. 1. 273. - — Tumor. XXII. 2. 241.

Einfluss auf die Circulation der Iris. XXVII. 2, 192.

1. 208 Anm.

Atropin, Einfluss auf die Dicke Augen, Masse bei Kindern. XXII. XXX. 3. 127. der Iris.

- auf den Flüssigkeitswechsel. XXVI. 2. 41. 3. 56.

auf den intraocularen Druck. XXII. 4. 217, XXIII. 1. 55, 68. 3. 149, XXIX. 2. 10.

-Vergiftung, Sympto Auge. XXVI. 2, 245. Symptome am

Augen - Abstand Bestimmungsmethode. XXV. 1. 139.

- bei Farbenblinden. 1. 135.

in verschiedenen Lebensaltern. XXV. 1. 148.

– Abweichung von der Kugelentwicklungsgesch. XXVI. 2. 48. Ursache,

-Axen, Gleichgewichtszustand, XXIX. 2. 38.

Divergenz bei Thieren. XXIII. 3. 217.

Axenlänge. XXII. 3. 50, XXIII. 1. 130. 4. 254.

XXII. des aphakischen. 3. 58.

- Bestimmungsmethode.XXII. 3. 55.

- Bewegung. v. Beweg.

- -blase, secundare, vorderes Ende us. XXII. 1. 147. Veränderungen. Blätter.

XXVIII. 1. 113.

Advate. XXVI. 1. 172.

Dermoidcyste. XXVI. 1. 172.
Drehwinkel. XXVIII. 1. 231.

 Deviation bei Nystagmus. XXIV. 4. 263.

Empfindlichkeit für Wellenlänge-Unterschiede des Lichtes. XXII. 2. 284, XXIII. 3. 177, XXX. 2. 171.

entwicklungsgesch. Drehung. XXIX. 4. 134

 Ernährung. XXVI. 3. 35.
 und Gehirn, Wechselbeziehung. XXVI. 1. 156, XXX. 4, 96.

Lage in der Orbita. XXVIII.

1. 226, 230.

– — variable. XXIX. 4. 33.

- - mass v. Schätzungsvermögen. – -muskeln v. Muskeln.

 Masse bei Embryonen. XXIX. 4. 128, XXX. 1. 141.

 — bei Neugeborenen. XXI. 2. 239, XXIV. 2. 89.

1. 104, XXIV. 3. 132.

-Neurosen. XXI. 3. 29.

schematisches (Helmholtz).
XXII. 3. 49, XXIII. 1. 123.
Senescenz. XXIV. 4. 169.

-Stellung im Schlaf. XXVIII. 2. 107.

- in der Narcose. XXVIII. 2. 107.

-Wachsthum. XXVI. 1. 155, XXVII. 1. 43.

Bacterien v. Microorganismen. Basedow'sche Krankheit, Exoph-thalmus bei. XXVII, 3, 133.

Papillitis bei. XXVII. 3. 132

· Pupillenveränderung. XXVII. 3. 143.

Beweglichkeitsbeschränkung Orbitalphlegmone. XXX.3.161. Bewegung des Auges.

active Betheiligung der Muskeln. XXI. 3. 173.

Association. XXI. 2. 119.

- Coordinationscentrum. XXIV. 4. 282, 316.

Convergenz beim Blick nach unten. XXI. 3, 155.

Divergenz beim Blick nach oben. XXI, 3, 155.

Drehpunkt, Bestimmung. XXI. 2. 131, XXV. 1. 139.

entoptische Erscheinung bei. XXVII. 3. 32.

Lageveränderung des Opticus bei. XXVIII. 1. 226.

beim Lesen. XXI. 1. 147.

beim Schreiben. XXVIII. 2. 276.

- beim Raumabschätzen. XXII. 1. 197.

begleitende Kopfbewegung bei. XXI. 1. 131.

einseitige, im Schlaf. XXIV. 4. 317.

Raddrehung, XXI, 1, 68, 125, 2, 205, 3, 100,

Untersuchungsmethode. XXI. 1. 70.

— — vorübergehende. XXI. 1. 82.

— parallele. XXI. 1. 75.
— symmetrische. XXI. 1. 93, 129.

Bewegung des Auges, nystagmische Zuckungen bei Neigung des Kopfes. XXI. 1. 89.

- Zwangs-. XXIV. 4. 267, 275. Bleiintoxication. Amblyopie bei.

XXX. 3. 215. Blendung durch directes Sonnen-XXVIII. 3. 241. licht.

nach Staaroperation. 2, 189,

Blepharitis ciliaris, Ausdehnung der Venen bei. XXIV. 3. 26.

Blepharospasmus, Ursache von Amaurose, XXVI, 2, 161,

Blickfeld, Untersuchungsmethode. XXI. 3. 104, XXII. 4. 147, XXVIII. 2. 97.

- Ausdehnung, XXI. 3. 135, 177. – Amblyopie an den Grenzen.

XXVIII. 2. 99.

Directionskreise, XXII. 1, 152,
Hauptblickpunkt, XXII. 1, 155,
Occipitalpunkt, XXII. 1, 157.

- Wirkung des rect. extern. im. XXI. o. 10...

— bei Astigmat. XXI. o. 1...

Mvonie. XXI. 3. 147.

XXI. 3. 149.

— bei Myopie,

- bei Muskellähmungen. XXI. 3. 150, XXVIII. 2. 104,

-- hei Strabismus. XXI. 3. 176, XXVIII. 2. 116, 127.

- bei verschiedener Refraction. XXI. 3. 147, 178, XXVIII. 2. 105.

– Differenz zwischen dem für Licht und Schrift. XXVIII. 2. 99.

Blinder Fleck, XXV. 3. 46. Verbreiterung.

Blitzschlag, Augenaffectionen nach. XXVIII. 3. 255, XXIX. 4. 195.

Blutgefässe, Verhalten bei Syphilis. XXVII. 2. 132.

Blutungen, der Iris. XXVIII. 2. 251, XXIX. 1. 40.

subconjunctivale, Resorption. XXV. 1. 288.

— in d. Glaskörper bei Inter-XXIV. 1. 159. mittens.

- in d. Retina v. Retina.

 subretinale, durch Trauma. XXI. 3. 320.

- in d. Opticus-Scheiden. XXI. 1. 169, XXIII. 2. 216, XXVII. 1, 173,

Blutverluste, Atrophia opt. nach. XXI. 1. 150, XXVI. 1. 275. 3. 80.

Amaurose nach. XXI, 1, 150. Brennpunkte, Ort der. XXIII. 4. 254, XXX. 3. 312.

Brille aus Spiegel-Prismen bei musculärer Asthenopie. XXII. 1. 73.

Verordnung bei Extrahirten. XXIV. 3. 65.

Buphthalmus, Ursachen. 1. 22.

- anatom. Befund. XXII. 3. 139.

- v. Hydrophthalmus. Bulbus v. Auge.

Calabar, therapeutische Verwerthung. XXII. 4. 223, XXIII. 1. 89.

Einfluss auf d. intraocul. Druck. XXII. 4. 218, XXIII. 1. 89.

Calomel bei sympath. Entzündung, XXII. 4. 138.

-Einstäubung, Wirkungsweise. XXV. 2. 267.

bei Jodkaliumgebrauch,
 XXV. 2. 251.

Canalis opticus, Fracturen. XXVII. 1. 274.

Petiti, Erweiterung. XXII. 2. 271.

XXVI. 2. 37, Histologie. XXVIII. 1. 114.

— Physiologie. XXVI. 2, 46,
— Darstellung. XXII. 2, 287,
XXVI. 2, 37, XXVIII. 1, 112.
Schlemmii beim Menschen.

XXVI. 1. 231. 2. 152, 169, XXIX. 3. 127, XXX. 3. 293. XXVI. 1. 231. 2.

XXVI. beim Säugethier. 2. 172.

- beim Vogel, XXVI. 2. 139, Capillaren, Verhalten bei Syphilis. XXVII. 2. 132.

Carboisaure bei Diabetes. XXI. 3, 275, 282,

Carcinoma der Thränendrüse. XXIV. 2. 94.

— der Lider. XXIV. 2. 162.

- der Bindehaut. XXIV. 3. 257. — der Chorioidea, metast. XXX. 4. 113.

XXIV. 1. - des Ciliarkörpers. 140.

3. 21, XXIX. 2. 2.

ligatur, Einfluss auf den intraocul. Druck. XXX. 3. 40.

 auf die Circulation d. A. XXX. 3. 40.

XXIII. Cataracta, Pathogenese. 3. 112, XXIV. 3. 113, XXV. 2. 213. 4. 247, XXVI. 1. 135. 2. 47, XXIX. 3. 199.

- pathologische Anatomie. XXI. 1. 210, XXIII. 3. 115, 127, XXV. 2. 223, XXVI. 1. 287, XXIX. 4. 164.

 Auftreten bei d. Geschlechtern. XXIX. 2. 170.

des Kerns. XXIX. 2. 172. 4. 273.

- Grösse des Kerns, XXI. 1. 66, XXIX. 2. 169.

- Grösse. XXIX. 2. 171, XXX. 1. 293.

- Aufhellung, XXX, 3, 214.

- künstliche Reifung. XXIX. 2. 209, XXX. 2. 267. 4. 225. Consistenz. XXIX. 2. 168.

- Diagnose bei Leucoma totale. XXIV. 4. 17.

mit Kern, Spontanresorption.
 XXIX. 2. 198.

- in intacter <u>Kaps</u>el, Spontanresorption. XXX. 3. 211.

- Auftreten XXII. 3. 7. von Myopie bei.

- capsularis. XXV. 4. 217.

- congenita dupl. XXI. 2. 101. Beobachtungen an operirter. XXI. 1. 29.

XXIII. 3. 139. — diabetica.

— Statistik. XXIX. 3. 195. fusiformis. XXIII. 1. 211, fusiformis. XXVI. 1. 289.

- Morgagni. XXIV. 1. 249. - nephritica. XXV. 2. 219. 4. 247, XXVII. 1. 315, XXIX. 3. 191, XXX. 4. 143.

 Operationserfolg. XXV. 2. 219. 4. 254.

- Statistik. XXV. 4. 253, XXVII. 1. 315, XXIX. 3. 191. 4. 274, XXX. 4. 144. - nigra. XXV. 2. 233.

- nuclearis, Entstehung. XXVI. 285.

ossea. XXIX. 4, 160.

Carotis, Blutdruck in der. XXVIII. | Cataracta perinuclearis, Entstehung bei Erwachsenen. XXVI. 1. 291.

- Ursache, Rhachitis. XXVI. 1. 283.

– — Trauma. XXVI. 1. 291. - spätere Zunahme. 1. 292.

-- Astigmatismus bei. 1. 121.

— cas. XXIII, 1, 211.

- polaris post., Ursachen. XXII. 2. 291.

- secundaria, Operation, XXIII. 4. 29.

– üble Ausgänge. XXIII. 4, 41,

— — Zeit. XXIV. 3. 64.

— senilis, Pathogenose. XXV. 2. 213.

- Wassergehalt, XXV, 2, 215. XXV. 2. 237. — — Consistenz

 Reifung. XXV. 2, 236. XXV. 2. 238. — — Ueberreife.

 tremulans. XXI. 1. 198. – in Folge von Blitzschlag. XXVIII. 3. 255.

 - Epilepsie. XXIV. 3. 115. Entzündung der inneren Augenhäute. XXVI. 1. 135, 153.

- Hypopionkeratitis. XXVI. 1. 150.

 Spaltung der Hornhaut.
 XXVIII. 1. 219, XXIX. 1. 312. 4. 97.

experimentelle. XXIII. 3. 112,
 125, XXVI. 3. 131.

Operation v. Staaroperation. – Statistik. XXVII. 1. 315.

- Statistik. AAVII. 1. July 1. microscop. Befund. XXI. 1. 210, XXIII. 3. 115, 127, XXV. 2. 223, XXVI. 1. 152, 2. 276. Chalazion. XXIV. 2. 122. - Therapie. XXIV. 2. 128, 155.

Chemosis, prognost. Bedeutung bei Hypopionkeratitis.

- bei Schneeblindheit. XXVI. 3. 138,

bei Sinusthrombrose. XXVI. 3. 238.

asma, Kreuzung im, beim Menschen. XXII. 3.309, XXIII. 2. 243, XXV. 1. 34, 57. 3. 82. 4. 237, XXVI. 2. 187, 191, Chiasma ,

XXVIII. 2. 88. 3. 201, XXIX. | Chorioidea, Histologie, Wirbel-1. 323. 3. 135. | Vene v. Ven. vort.

Chiasma, Kreuzungim, bei Thieren. XXI. 3. 199, XXIII. 2. 227, XXV. 1. 13, 47. 4. 242.

- Experimentelles. XXV. 1. 14, 28, 47.

- Schnittmethode. XXV. 1.30.

- Messungsmethode. XXIII. 2. 235, 237, XXV. 1. 2. 38.

— microscop. Untersuchungs-methode. XXVI. 2. 194, XXVII. 1. 343.

macroscopischer Befund.XXVI, 2. 192.

Beziehung zur Identitätslehre. XXIV. 1. 122.
Lagerung der Bündel im. XXVIII. 2. 90. 3. 221, XXIX. 3, 137,

- Fasertheilung im. XXIV. 1.

Chinin-Exanthem. XXIV. 1. 304. Chloroform, Einfluss auf den intraocul. Druck. XXX, 3, 45. XXIX. 2. 14,

— Indication bei Operationen. XXIII. 2. 112, XXVIII. 1. 245, XXIX. 2. 190, XXX. 2. 279.

Cholestearinkrystalle der Retina. XXI. 1. 208.

Chorioidea, Histologie.
— Schichten. XXII. 2. 37. – Dicke beim Embryo, XXV.

3. 269.

- Stroma, XXII, 2, 20,

- Glashaut. XXII. 2.2, XXIII. 4. 153. Anm., XXIV. 1. 13 XXV. 3. 216, XXVII. 2. 209. XXIV. 1. 139,

Capillarschicht, XXII, 2, 7, XXV. 3. 218. Suprachorioidea. XXII. 2.

25, XXV. 3. 220. suprachorioid. Lymphwege.

XXIX. 4. 156, XXX. 4. 36, 52. – Lymphscheiden. XXII. 2.38.

endotheliale Zellmembran. XXII. 2. 16.

— Uebergang in den Ciliar-körper. XXII. 2. 31.

 processus cornealis. XXIV. 4. 147.

- vergleichende. XXII. 2. 54. - Tapetum. XXII. 2. 53.

- Gefässe beim Kaninchen. XXIII. 1. 10, XXVIII. 3. 26.

Entwicklungsgeschichte. XXII. 2. 8. 26, XXV. 3. 269.

- Gefässinnervation. XXI. 3. 49. XXII. 2. 25.

- Abscess. XXVI. 3. 250.

- Albinismus. XXIV. 4. 142.

 Atrophie bei Hydrophthalmus.
 XXX. 3, 199. 4. 249. - Carcinom, metastat. XXX, 4.

113.

Entzündungen, Aetiologie. XXVII. 1. 326.

Fibrochondrom. XXIV. 1, 131.

Glashaut, Matrix. von Ge-schwülsten. XXIV. 1, 136. Knochenneubildung. XXIII. 4. - Glashaut,

Knochenneubildung. X 166, XXIX. 4. 157, 174.

- Pigmentwucherung. XXVI. 1. 18Ž.

— Prolaps. XXIV. 4. 209. - Ruptur durch Blitzschlag.

XXVIII. 3. 267.

Sarcom beim Kind, XXII, 1,

- XXII. 4. 142, XXVII. 1. 308, XXIX. 1. 7., 4. 15, 179.

Uebergang auf die Retina. XXIX. 4. 190.

Statistik. XXX. 4. 113.

Tuberculose v. diese. Venenpuls. XXIII. 3. 155, XXVI. 3. 66.

- Veränderungen bei Emmetropie. XXIV. 3. 237.

- bei Hyperopie. XXIV. 3. 237.

- bei Myopie. XXII. 4. 97, XXIV. 3. 235, XXVII. 2. 38, XXVIII. 1. 147, XXIX. 1. 233, 252.

Verhalten bei Entzündungen des vordern Bulbusabschnittes. XXII. 2. 11.

— bei embolisch, Panophthalm, puerperalis. XXVI. 1, 177. Verkalkung. XXVI. 3, 210.

Verkalkung. XXVI. 3. 210.
Zustand der Nerven bei Glaucom. XXIV. 1. 203, XXX. 3. 131.

Colobom v. Colob. - Staphylom v. Staphylom.

 Microscopischer Befund: Colobom. XXIV. 2. 89, 260, XXVI. 2. 222.

Chorioidea, Befund: bei Leukämie. XXIV. 3. 243.

- Knochenneubildung, XXIII.

4, 166, Drüsen der Glaslamelle. XXIII. 4. 161.

- Fibrochondrom. XXIV. 1. 136.

- Prolans. XXIV. 4. 210.

- Metastat. Carcinom. XXX. 4. 119.

— Sarcom. XXII. XXIX. 4. 17, 21, 184. XXII. 1. 140,

bei Secundärglaucom. XXI. 1, 214, - Chorioiditis acuta. XXII.

2, 42,

— — anterior. XXX. 3, 146. — metastatica. XXVI. 1. 191, XXVII. 2. 225

- Chorioretinitis. XXV. 2, 128. Chorioiditis disseminata, durch Blendung. XXVIII. 3. 254.

XXX. 2. 242. - Lichtsinn.

externa. XXIX. 4. 156. — hämorrhag, XXX, 4, 249. - metastatica mit Erhaltung des Lebens. cas. XXVI. 3. 202.

- serosa anterior. XXII. 2. 34. - tuberculosa v. Tuberculose.

Chromophene. XXVII. 2. 304. Cliiararterien, Anatomie. XXIX. 4. 133, XXX. 4. 49.

Ciliar ectasie, nach Linsenluxation. XXI. 1. 208.

Ciliarfortsätze, Anatomie. XXVIII. 2. 39.

- bei Vögeln. XXVIII. 2. 50.

bei Reptilien. XXVIII. 2.53.
bei Amphibien. XXVIII. 2.53.

- Einklemmung in eine Sclero-XXVI. 3. 115. cornealnarbe.

- Schwellung bei Glaucom. XXIII. 1. 64, XXX. 3. 136.

Veränderung bei d. Accommod.

XXVIII. 2. 57.

Ciliarinjection, Ursachen.
3. 42.

Cillarkörper, Gefässe. XXII. 2. 32.
— Glaslamelle. XXVII. 2. 209.

- heterol. Wucherung. XXVIII. 1, 175,

carcinomatöse Neubildung. XXIV. 1, 140.
- Sarcom. XXII. 2, 274.

Microscopischer | Ciliarkörper beim Kaninchen. XXIII. 1. 11.

> microscop. Befund bei Albinismus. XXIV. 4, 143.

> XXVIII. 1. - bei Cyclitis. 260, 265.

bei Cyclochorioiditis. XXIV.
3. 172, 176, 177.

- bei Glaucom. XXIII. 1. 36, XXX. 3. 126.

- bei Iritis syphilitica. XXX. 3. 143.

- bei sympath. Entzündung v. diese.

larmuskel, Anatomie. 2. 153, XXVIII. 3. 98. — bei den Vögeln. Ciliarmuskel.

2, 142,

Physiologie. XXVI. 2. 43.
Ectropium. XXIV. 1. 213.
entzündliche Wucherung.

XXIX. 4. 166.

Ciliarnerven, Anatomie. XXVIII. 2. 43, XXX. 4. 49.

pathologische Veränderungen, XXIV. 1. 203, XXIX. 3. 190. 4. 174, XXX. 3. 131.

Cillen, Entwicklung. XXX. 1. 135.

— Ernährung. XXIV. 3. 9.

im Innern d. A. 161, XXX. 1. 224. XXVIII. 2.

Circulation, intraoculare. XXII. 3.59, XXVIII. 3.1, XXX. 3.2.

Abhängigkeit von der des Gehirns. XXX. 4. 96. Einfluss der Carotisligatur.

XXX. 3. 40. intracranielle. XXVIII. 3. 8.

XXX. 4. 61. - Selbständigkeit beider Hälf-

ten. XXX. 3. 44. - in den Lidern. XXIV. 3. 26.

- in den ven. vortic. XXX. 4. 45.

-- -Störungen der Centralgefässe, Einfluss auf den intraocularen Druck. XXIV. 2. 49.

Ursache von Glaucom. XXI. 2. 97, XXIII. 1. 54, 65, XXVI. 2. 21, 45, XXX. 1. 196.

Circulus ciliaris venos. v. Canal. Schlemmii.

Colloidmetamorphose. XXVI, 2, 73. Coloboma chorioideae. XXI. 1. 187, XXII. 3. 221, XXIV. 2. 257, XXVI. 2. 221, XXVIII. 1. 154.

Coloboma chorioideae centrale. XXI. 1. 179, XXVI. 2. 221.

ophthalmoscopisch. Befund. XXI. 1. 179, XXII. 3. 223, XXIII. 4. 177, XXX. 3. 194.

 microscopischer Befund, XXIV. 2. 89, 260, XXVI. 2. 225.

- Farbensinn. XXIV. 2. 270. — Gesichtsfeld. XXI. 1. 179, XXII. 3. 225, XXIII. 4. 178, XXIV. 2. 268, XXVI. 2. 223. — Lichtsinn. XXIII. 4. 178.

et iridis. XXI. 1. 185, XXIII. 4. 176, XXIV. 2. 87, 257, XXVI. 1. 173, XXX. 3.

193.

Verhalten der cornea.
 XXIV. 2. 87, XXX. 3. 193.
 Nystagmus. XXX.3.193.

XXX. Astigmatismus.

1. 121.

- iridis nach Extraction, Einfluss auf das Sehvermögen. XXX.

microscop. Befund. XXIV. 2. 90.

XXI. 1. 188. lentis.

- n. optici. XXVI. 1. 174. Commissura inf. Gudden. XXV1. 10, XXVI. 2. 201, XXVIII. 2. 93.

-- Meynert. XXV. 1. 5, XXVI. 2. 198.

Condylome der Iris v. Gumma.

Conjunctiva, adenoide Schicht.

XXI. 1. 18, XXIII. 4. 15,

XXV. 2. 170, XXIX. 2. 73.

— amyloide Degeneration. XXV.
1. 248, 257, 315. 2. 2. 12,

XXIX. 2. 107.

- Becherzellen, XXI. 1.9, XXIII. 4. 10, XXIX. 2. 118, 124, 149.

- Bläschenbildung. XXIX. 2.155. - Carcinom. XXIV. 3. 257.

- Chemosis bei Schneeblindheit.

XXVI. 3. 138. - bei Sinusthrombose, XXVI.

3. 238.

- prognost. Bedeutung bei Hypopionkeratitis. XXV.2.287.

- cystoide Bildungen. XXV. 2. 156, XXIX. 2. 123.

- Dicke. XXIII. 4. 15, XXIX.

Drüsen. XXI. 1. 15, XXIII. 4.

5, 26, XXIV. 2, 162, 3, 265, XXV. 2, 20, 131, XXVI. 1, 122, XXIX.1.82.2.112, XXX.1.288. Conjunctiva, Drüsen bei Thieren.

XXVI. 1. 126. Entwicklungsgeschicht. XXIII. 4. 15, 25, XXIX. 2. 74, 112.

Essentielle Schrumpfung.

XXIV. 1. 157. Epithel. XXI. 1. 3, XXIII. 4. 8, 11, 13, XXVI. 1. 131, XXIX. 2. 118.

EpithelwucherungbeiConjunct. cat. XXV. 2. 154.

- bei Ectropium. XXVII. 3. 104.

 bei Frühjahrscatarrh, XXIX 3. 177.

- bei operirt. Hornhautstaphy-XXVIII. 1. 172 lom.

— bei Lepra. XXV. 2. 156. Lupus und Tuberculose.

XXV. 2. 155. bei Trachom. XXV. 2. 141, 154, XXVII. 3. 102, XXIX. 1. 85. 2. 129, XXX. 1. 289.

fettige Degeneration b. Xerosis. XXIX. 3. 245.

Follikel. XXI. 1. 19, XXIII. 4. 24, XXV. 2. 168, XXVI. 2. 131, XXVII. 3. 106, XXIX. 1. 73. 2. 76, XXX. 1. 278.

— bei Thieren. XXIX. 2. 78, XXX. 1. 278.

XXX. 1. 279.

- Pseudo-. XXVII. 3. 106. Frühjahrscatarrh. XXIX. 3.174.

Gefässe. XXIII. 4. 4, XXIV. 3. 7, 15, 19, 22, 33, 35, XXVI. 3. 200, XXIX. 2. 163. 4. 86.

Grenzmembran. XXI. 1. 8, 19, XXIII. 4. 20.

Hyperämie nach Blitzschlag. XXIX. 4. 195.

Kalkconcremente. XXV. 2. 16. Knochenneubildung. XXV.2.16.

Lupus. XXV. 4. 184. XXIV. 3. 37. — Lymphgefässe.

Lymphangiectasia hämorrhag. XXV. 3. 197.

XXIII. 4. 20. Nerven. – Oedem bei Nierenleiden, XXII. 4. 243.

Pemphigus. XXI. 3, 64.
Papillen. XXI. 1, 12, XXIII.
4, 2, 19, XXIV. 3, 22, 42, XXIX.
1, 79, 2, 147.

Digitized by Google

Conjunctiva, Papillen, Pseudo-XXIX. 2. 112. -- Phlebectasia. XXVI. 3. 191. -- auf die Myopie. XXIX. 1.

Phlebectasia. XXVI. 3.
Secretion. XXIII. 4. 9.

- Stieda'sches Rinnensystem. XXI. 1. 13, XXIII. 4. 5, XXV. 2. 131, XXVI. 1. 122, XXIX. 2. 74, 112, XXX. 1. 288.

Tuberculose v. Tuberkel.
Varix subconj. XXVI. 3. 195.

- Verhalten beim Chalazion. XXIV. 2. 144.

– Xerosis v. dies.

Conjunctivitis blennorrhoica, Therapie. XXIX, 1, 305, 320.

Impfbarkeit bei Kaninchen. XXIX. 3. 260.

chronica, Anatomie. XXIX. 2. 147.

– catarrhalis in Höhenregionen. XXV. 3. 176, XXVI. 3. 145.

- Anatomie. XXIII. 4, 22, XXIX. 2, 77.

Cystenbildung. chronica,XXIX. 2. 123.

- Circulationsstörungen bei. XXIV. 3. 30.

- diphtherica, Therapie. XXIII. 2. 177.

- Eintheilung. XXIX. 2. 159.

- Einfluss auf die Lidkante. XXIX. 2. 163.

XXV. follicularis. 165, XXIX. 2. 94, 153, XXX. 1. 280, 285.

 gonnorrhoica, Therapie. XXIX. 1. 303.

- granulosa v. Trachom.

XXIX. 1. 99, - Therapie. 305, 320, 2, 82, 4, 231, Mischformen, XXIX, 2, 151.

phlyctaenulosa, Therapie. XXIX. 1. 308.

Schaumbildung bei. XXIX. 3. **2**82.

Constanter Strom, Anwendung u. Wirkung. XXIV. 2, 188.
Contouren, subject. Erscheinung

bei Betrachtung von. XXX. 2. 191. 4. 311.

Contrasttheorie. XXVI. 3. 147. Contusionen, Einfluss auf die Hornhautkrümmung. XXX. 1. 134.

Convergenz beim Blick nach unten. XXI. 3. 155.

243.

- auf den Nystagmus. XXIV.

4. 251, 285. — auf die Pupille. 3, 186

Convexgläser bei Hyperopie. XXII. 3. 20.

bei Strab. converg. accomm. XXVIII. 2. 117.

Coordinationscentrum der Augenbewegungen. XXIV. 4. 282,316.

Cornea, Accommodation, passive. XXIII. 1. 225. Anästhesie bei Glaucom, XXIII.

1. 44, XXX. 1. 203. Aplanatismus. XXII. 3. 125,

XXX. 1. 101. - arteficialis, Methode. XXIII.

2. 102. - Heilungsvorgang. XXIII.

2, 123,

- — Indication. XXIII. 2. 133. Astigmatismus period XXVII. 2. 89.

- durch Liddruck. XXX. 1. 102.

 Bläschenbildung.
 281, XXVII. 3. 77. XXIV. 1.

 Bowman'sche Membran. XXIII. 1. 174, XXVII. 3. 73, XXIX.

3. 184. - Nervendurchtritt. XXVII.

3. 74. - Brechungsindix. XXII. 3. 131.

cadaveröse Veränderungen. XXIV. 1. 272.

bei Coloboma uveae. XXIV. 2. 87, XXX. 3. 193,

Cystenbildung. XXX, 3.Dermoid. XXIII, 4, 172. XXX. 3. 275.

Descemet'sche Membran, XXII.
2. 5, XXIII. 1, 174, XXV. 3,
289, XXVI. 2, 153, XXVIII.
2. 49, XXIX. 4, 154, 222.

— Umrollung. XXIX. 1, 34,
Pacabling. XXV. 4, 74.

— Beschläge. XXV. 4. 7, XXVI. 3. 90, 97, XXX. 3. 144, 332.

- Einfluss der Müller'schen Lösung. XXIV. 1. 272, 283, XXVII. 3. 227.

- Eintrittswege der Microorganismen. XXIX. 3, 130.

Cornea, Entzün XXVII. 2. 78. Entzündung, Befund.

- Endothel. XXII. 2. 90, XXIV. 1. 256, XXVII. 3. 87.
- Entwicklungsgeschichte.
- XXIV. 4. 147. Epithel. XXIII. 1. 182, XXIV. Epithel. XXIII. 1. 182, 1. 254, XXVII. 3. 231.
- XXIII. 1. 185, Ernährung. XXIV. 1. 260.
- Intercellularsubst. XXIII. 1. 183, XXIV. 1. 258, XXX. 3. 278.
- Lymphlückensystem. XXII. 2. 223, XXIII. 1. 186, XXIV. 1. 257, 275.
- Regeneration, XXIII, 1, 184, XXVII. 3. 225.
- XXIV. 1. 287. - Sternzellen. XXIV. 1. 276, Vacuolen.
- 280, 289.
- Wucherung. XXIV. 1. 288. - Epitheliom am Limbus. XXIII.
- 3. 209. Fettablagerung. XXII. 2, 192.
- Fettdegeneration und -infiltra-tion. XXII. 2. 197.
- XXIII. 1. - Fibrae arcuatae. 171, 173.
- Fibrillen. XXIII. 167, 1. XXVII. 2. 57.
- Fremdkörper. XXVIII. 1 217.
- Geschichte der Entzündung. XXVII. 2. 65.
- Greisenbogen, Anatomie. XXII. **2.** 19**3**.
- XXVII. 1. 50. Grösse.
- bei Hydrophthalmus, micro-
- scop. Befund. XXX. 3. 273. Impfkeratitis, Befund. XXII.
- 2. 121, 132. Impresphilis. XXVII. 3. 93
- Impftuberculose. XXV. 4. 39.
 Kittsubstanz. XXIII. 1. 176.
- Körper (Zellen). XXIII. 1. 175, XXVII. 2. 57.
- Krümmung, Einfluss der Accommodation. XXII. 3 95.
- — des intraocularen Drucks. XXIII. 3. 63, 101, XXX. 1. 112.
- — der Kapseldurchschneidung. XXIII. 4, 29.
- bei Hydrophthalmus. XXX. 1. 112.
- bei Glaucom. XXIII. 1. 63, 101, XXX. 1. 112.

- Cornea, Krümmung bei umgekehrtem Keratoconus. XXI. 2. 187.
 - nach Staaroperation. XXIII. 4. 29, 48, XXIV. 3. 107, XXX. 1. 122.
- nach Schieloperation. XXX. 1, 127,
- nach Trauma und Contu-onen. XXX. 1. 131. sionen.
- bei pathologischen Affec-XXX. 1. 120. tionen.
- bei verschiedener Refrac-tion. XXI. 2. 198, XXIII. 4. 192, XXV. 1. 95, XXVI. 1. 13, XXVII. 1. 41, XXX. 1. 108.
- –Körpergrösse. XXVII. 1. 40.
- bei verschiedenen Geschlechtern. XXVII. 1. 29. 38.
- Lebensaltern. XXIII. 4. 196, XXVII. 1. 27, XXX. 1. 104.
- Mattigkeit der Oberfläche. XXIV.1.274, 280, 285, XX VII. 3. 66, XXX. 1. 199. Masse bei Neugeborenen. XXI.
- 2. 239.
- Melanosarcom des Limbus. XXIX. 4. 1.
- Microcornea. XXI. 2. 226. Mycosis. XXV. 2. 288, XXIX.
- 3. 120, 133, 178, 258. Necrose, partielle, durch Pilze.
- XXIX. 3. 178. Nerven. XXIV. 1. 269, 282,
- 287.
- Oedem, micr XXVII. 3. 72. microscop. Befund.
- Pigment in der. XXIV. 1, 287, XXX. 3. 206, 271, 279.
- hämatogenes. XXVIII. 2. 218.
- Reflex, zur Bestimmung des Sitzes einer Trübung im Auge. XXI. 2. 183.
- Saftcanälchen. XXIII. 1. 176, XXVII. 2. 59.
- Saftströmung. XXVI. 3. 51, XXVII. 3. 89.
- Sclerosirung der Fibrillen.
- XXII. 2. 199. Staphylom, angeborenes. XXI. 2. 213, 227, XXII. 2. 231, XXX. 3. 204.
- microscop, Befund, XXIV. 1. 288, XXV. 3. 131.

Cornea, Stophylom, Therapie. XXVIII. 1. 185.

Störungen der Durchsichtigkeit. XXII. 2. 198.

 subepitheliale Bindegewebsbildung bei glaucomatösen Zuständen. XXIV. 1. 285, XXX. 3, 280, 298,

- substantia propria XXVII. 2. 55, XXX. 1. 103.

- Betheiligung an der Entzündung. XXVII. 2. 75.

tätowirte, Befund. XXIII. 3. 212, XXVIII. 1. 271.

- Transplantation. XXIII. 2, 87, 138, XXIV. 2, 235, 4, 318. - Befund. XXIII. 2, 101.

- Trübungen, angeborene. XXI. 2. 226.

- durch Druck. XXVII. 3. 68. - bei Glaucm. XXIV. 1. 274, 285, XXVII. 3, 66, XXX. 1, 199, 4. 173.

- bei Iridocyclitis. XXVII. 3. 90.

 nach Staaroperation, XXIV. 3. 68, 109, 112.

— bei sympathischer Entzündung. XXX. 1. 200.

 traumatische, XXII, 4, 175, XXVII. 3. 67.

— totale, Therapie. XXIII. 2. 79, XXIV. 2. 235, 4. 318.

- nach Verletzung des Endothels. XXIII 2. 149.

- Trübungsring nach Impfungen. XXII. 2. 121, 132.

- Tuberculose v. dies.

– ulcus durch Eintrocknung. XXVII. 3. 205, XXIX. 3. 248, 253.

XXII. 2. 224. - marginale. XXV. 2. 149.

serpens. Ursachen. XXII.2. 101, XXV. 2. 285, 294.

- durch Impfung. XXII 2. 101.

- — Microorganismen. XXII. 2, 102, 124, XXV, 2, 288, XXIX.

3. 178. Cataract nach Spaltung. XXVIII. 1. 219, XXIX. 1. 312. 4. 97.

Statistik, XXVIII. 1. 220, XXIX. 4. 95.

Therapie. XXII, 2, 120, 138,

4. 224, XXIII. 2. 182, XXIX. 1. 308, 320.

Cornea, Vascularisation, Beförderung. XXIII. 2. 172, XXIX. 1. 308. 320.

Beschränkung. XXIII. 148, 155, XXIV. 2, 252,

Verletzung, Befund. XXII. 2. 223, XXVI. 3. 86, 101, XXVIII. 1. 255, 259, 265, 269, 273. Wundheilung. XXIX. 1. 16, 25,

30, 33.

Wunden, In XXX. 2. 274. Infectionsfähigkeit.

Zellen, Kernvermehrung. XXII. 2. 195.

beim Frosch, XXIII. 1. 168.
Kaninchen, XXIII. 1. 170.

— — Rind. XXIII. 1. 174.

v. Kerat.

Correspondenz respondenz der Netzhäute. XXII. 4. 39, XXIV. 1. 51.

Correspondirende Empfindungs. kreise. XXIV. 1. 110.

Corpora amylacea v. Amyloidkörp. arenacea. Entstehung. XXV. 1. 310.

Corpus quadrigeminum, Beziehung zum Gesichtssinn. XXV. 1.46. Crampton'scher Muskel, v. Ciliarmuskel.

Critschett'sche Staphylomoperation. Gefahren. XXVIII. 1. 185. Curare, Einfluss auf den intra-ocul. Druck. XXIX. 2. 14.

Cuticularbildungen. XXIV. 2. 277, XXVIII. 1. 179.

Cyanosis bulbi, XXIX, 1, 2, Cyclitis, Begriff und Symptome. XXI. 3. 32.

- Befund, XXVIII, 1, 173, 260,

Schwartenbildung bei. XXII. 2, 290,

- vasomotoria. XXI. 3. 29. - gummosa. XXVII. 2. 151.

Cyclochorioiditis. Befund. XXIV. 3. 172, 176, 177. Cycloscop. XXII. 1. 161.

Cylindergläser. Einfluss auf das Fusionsvermögen. XXVIII. 2. 122.

Cysten, der Iris, angeb. XXI. 2. 218.

— Orbita. XXVI. 1. 169.

— Retina, häm XXVI. 3. 97, 104. hämorrhagische. Cysten, der Sciera. XXVI. 1. 169. des Thränensacks, XXVI. 1. 175.

Cysticercus, subretinalis. XXII.
4. 126, XXIV. 1. 151, 214, 3.
267, XXVIII. 1. 189.

im Glaskörper. XXIV. 1. 209,
227, 3. 270, XXVIII. 1. 190.

in der vordern Kammer. XXIV. 1. 153.

Grösse. XXIV. 1. 219.
Lebensdauer. XXIV. 1. 222.
Localisisung. XXIV. 1. 211,

Localisisung. XXIV. 1. 211,
XXVIII. 1. 195.
Operation. XXII. 3. 147, XXIV.

1. 152, 224, 3. 272, XXVIII. 1. 187.

- Ophthalmoscopischer Befund. XXII. 4. 126, XXIV. 1. 210, 3. 267.

- Statistik. XXII. 4, 135, XXIV. 1. 153, 215.

- Wachsthum. XXIV. 1, 221.

D.

Daltonismus v. Farbenblindheit. Dampfbähungen bei Keratitis. XXIX. 1. 194. Deckblickfelder. XXI, 3. 134.

Degeneration des Sehnerven, endotheliale. XXII. 1, 103, XXVIII. 3. 93.

Dementia paralyt., Opticus atrophie bei. XXVI. 1. 273.

Descemet'sche Membran v. Cornea. Dermoidcyste der Orbita. XXVI. 1. 171.

des Bulbus, XXVI, 1, 172,
der Cornea, XXIII, 4, 172.

Desinfection des Auges. XXX. 2. 276.

Deviation der Bulbi bei Nystagmus. XXIV. 4. 263.

- linksseitige. XXVIII. 2. 69.

Diabetes, Erkrankungen des Auges bei. XXI. 3. 206.

 Amblyopie ohne ophthalmoscop. Befund. XXI. 3. 262. 292.

- Augenmuskellähmungen. XXI. 3. 318.

- Erkrankungen des opticus. XXI. 3. 262.

- - Pathogenese, XXI. 3.302.

- — derRetina. XXI. 3. 226, 261. - - Pathogenese, XXI, 3, 253. - und Tastsinn. XXIV. 1. 108.

Diabetes, Gehörsstörungen. XXI. 290.

Geschichtliches. XXI. 3. 207.

 Hämorrhagieen, XXI, 3, 304. Hemiopische Defecte, XXI, 3.

279, 295. Hyperopia acquisita. XXI. 3.
 318, XXII. 3. 11.

Heilung. XXI. 3. 269.

Kammerwasser-Reaction. XXI. 3. 329.

Sehnervenatrophie. XXI.3.260, 297.

Staaroperation bei. XXI. 1.55, XXIII. 3. 145. Statistik. XXI. 3. 223. Therapie. XXI. 3. 275, 282.

Verschwinden des Zuckers vor dem Tode. XXI. 3. 298. 299.

Wechsel des Zuckergehalts mit der Tageszeit. XXI. 3. 273, **276**, 28Ĭ.

Zuckergehalt der contenta bulbi. XXI. 3. 327, XXII. 3. 142.

Diabetische Cataract. XXIII. 3. 139. Dilatator pupillae, Lähmung bei Spinalleiden, XXII, 1, 19, 23. Diphtheritische Lähmungen. Patho-

genese. XXVI. 2. 248. Dioptrik des Auges. XXII. 3, 125, 131, XXIII. 1 109, 4 183, XXIV. 1. 93, XXV. 4. 257, XXVI. 3. 1, XXIX. 1. 147, XXX. 2. 141, 3. 301.

Directionskreise des Blickfeldes. XXII. 1. 152.

Discision, Indication. XXIX. 2. 173. ergenz der Augenaxen Thieren XXIII, 3. 217. Divergenz

beim Blick nach oben. XXI. 3, 155.

Doppelbilder bei binoculärem indirecten Sehen. XXII, 4, 33, XXIV. 1. 34.

Lähmung des oculomot. XXI. 3. 163.

— — obliqu.inf.XXI.3.170.

— — — sup. XXI. 3. 172. — — rectus extern. XXI. 3. 150.

intern. XXI.3, 163. – — infer. XXI, 3, 169. — — super.XXI. 3. 167.

- Muskellähmungen. XXIV. 4, 123.

geminus. XXIII. 1. 67, XXX. Doppeltsehen, binocul. bei Diabates. XXI. 3. 322 **3**. 60. - monocul. XXVIII. 3. 122. Druck, intraocularer, Einfluss des – paralytisches, Beziehung zum Chloroforms. XXIX. 2. 14, 15, Blickfeld. XXI. 3. 150, XXVIII. XXX. 3. 45. 2. 104. Cauterisation einzelbei Empyem des sin. front. XXVI. 3. 269. ner Bulbustheile. XXV. 4. 69. - — Circulationsstörungen Drainage des Auges. XXII. 4. 209, XXV. 1. 112, XXVIII. 2. 157. der Centralgefässe. XXIV.2.49. - — Calabar. X XII. 4.218, **Drehpunkt** des Auges, Bestimmung. XXI. 2. 131, 198, XXV. 1. 139. XXIII. 1. 89. - Curare, XXIX, 2. 14, Drehpunkte der Augen, Bestimmung ihres Abstandes. XXV. 1. 139. Drehwinkel. XXVIII. 1. 231. 15. - Convergenz, XXVII. 2. 40. Druckexcavation v. Glaucom. Eserin, XXIII. 3, 102, Druck, intraocularer, bei Ablatio retinae. XXII. 4. 239, XXIII. 1. 243, XXX. 4. 239. 158, XXIX. 2. 10. - Morphium. XXIX.2. 14. Einfluss der Accommodat. - Pilocarpin. XXIX. XXIII. 3. 101, XXVII. 2. 40. 2. 11. XXX. 3, 72. verschiedener Pupillen-Athmungsschwankungen. XXIX. 2. 14. weite. - — der äussern Augenmus-XXIX. 2. 19. - Einfluss des Atropin. XXII, keln. XXX. 3, 72. 4. 217, XXIII. 1. 55, 68, 3. 149, - auf die Hornhautkrüm-XXIX. 2. 10. mung. XXIII, 3, 63, 101, XXX. - Blutdrucks. XXX. 3. 1. 112. 37. - derKopfneigung.XXVII. Compression der 2. 40. Aorta abdom. XXIX. 2. 19, nach Staaroperation. XXII. XXX. 3. 38. **3.** 60. Vena jugul. Drucksteigerung XXX. 3. 38. Blutdruck. XXX. 3. 55. Druckherabsetzung. Ven. XXV. 4. 89, XXX. 3. 39. XXX. 3. 67. bei Glaucom. XXV. 3. 8, Carotisligatur. XXX. 3. 40. XXIX. 3. 29, 45, XXX. 1. 183, 193, 4. 158, 205. arterielle Blutung. XXX. 3. 44. Nicotineinträuflung. - Reizung des Vagus. XXX. 3. 67. XXX. 3, 45. - — Obliteration der Irisgefässe. XXVIII. 2. 257. – der med.oblong, -- - Tenonitis. XXIX. 4. 159. XXX. 3. 50. Messmethode. XXV. 4. 75, - des Trigeminus. XXX. 2. 2, 3. 14. XXX. 3. 62. - normaler. XXX. 3. 33. sensibler Nerven. XXX. 3. 52. postmortaler. XXX. 3. 36. — der Hornhaut. Pulsschwankungen des. XXX. 3. 53. XXIX. 2. 19, XXX. 3. 34.

— Selbststeuerung. XXIII. 1. Durchschneidung

d. Halstheils des Rückenmarks.

_____ Sympathicus. XXIX. 2. 20, XXX. 3. 47, 4. 89.

- Lähmung des Tri-

XXX. 3. 50.

6, 3. 157, XXVI. 2. 25, 3. 66.

laren Geschwülsten. XXX. 4.

- Steigerung bei Glaskörper-

118.

Herabsetzung bei intraocu-

ger Degeneration der abgelösten Retina, XXIV, 3, 180.

Druck, in der arter. ophthalmica. XXX. 2. 33, 35.

in der Carotis. XXVIII. 3. 21. XXIX. 2, 2.

- hintern Kammer. XXIII. 1. 52.

- vordern Kammer. XXV.

1. 108, 4. 111, XXX. 3. 33. — Vena jugal. int. XXVIII. 3. 11, XXX. 4. 84.

- ophthalmica. XXIX. 4. 86.

 den Netzhautgefässen. XXV. 4. 101.

 intracranieller, XXX, 4, 73. - Messmethode, XXX, 4. 73.

 Erhöhung u. Verminderung, Einfluss auf den Intravaginalraum. XXI. 1. 153.

-Differenz in der vord. Kammer und Glaskörper. XXV. 1. 108, 4, 111, XXX. 3. 33.

Druckverband, Wirkung. XXX. 3. 59. Anm.

Drusen der Glaslamellen. Ent-stehung. XXII. 2. 6, 52, XXIII. 4. 159, XXV. 1. 308, XXVIII. 1. 178.

Dura. Elasticität. XXX. 4. 68.

E.

Ectropium des Ciliarmuskels. XXIV. 1. 213.

sarcomatosum. cas. XXVII. 3.

des sphincter iridis. XXVII. 2. 263, XXIX. 4. 223.

Einfachsehen v. Sehen.

Einkapselung von Fremdkörpern. XXVIII. 2. 173, 193, XXX. 1. 233.

Eisbeutel bei Stauungspapille. XXIV. 2. 187.

Electricität, Wirkung auf die Linse. XXVIII. 3. 276.

Emanationstheorie. XXIII. 3. 35. Embolie der art. centr. retinae. XXVI. 1. 4, 199, XXVII. 1. 21, XXIX. 4. 68.

 Contrasterscheinung an der Mac. XXVI. 1. 6.

 Ursache von Glaucom. XXVI. 1. 8.

schrumpfung und bindegewebi- | Embolie der art. centr. retinae. Ursache von Opticusatrophie. XXVI. 1. 274.

> - partielle. XXV. 3. 23.

> capillare, des Opticus. XXIII. 2. 216.

> Embolicen, puerperale. XXVI. 1. 177.

Emmetropie, practischer Begriff der. XXX. 2. 127.

Aderhautveränderungen XXIV. 3. 237.

Empfindungskreise, correspondirende. XXIV. 1. 110.

Endarteriitis obliterans. 2. 227, XXX. 3. 141.

Endothelhäutchen, Neubildung. XXVIII. 1. 262.

Endotheliom des Opticus. XXII. 1. 103.

Entoptische Erscheinung bei Bewegung des Auges. XXVII. 3. 32.

Entoscopie der Linse. XXII. 1. 284.

der macula. XXII. 1. 283, XXVI. 2. 114, 134, XXVII. 1. 9. 148 Anm., XXVIII. 2. 283, 9. 148 Anm., XXIX. 1. 152.

- Netzhautgefässe. XXVII. 1. 11.

Entwickeiungsgeschichte d. Auges. XXVI. 2. 48, XXVII. 2. 46, XXIX. 4. 125, XXX. 1. 141.

der brechenden Medien und des Tapetum der Katze. XXX.

- Conjunctiva. XXIII. 4. 15, 25, XXIX. 2. 74, 112. - Chorioidea. XXII. 2. 8, 26,

XXV. 3. 269

- Cornea. XXIV. 4. 147. - Fovea. XXIX. 4. 125. - Iris, XXVII. 2. 196.

- Linse. XXII. 2 255, 3. 26, XXIII. 3. 104.

 Meibom'schen Drüsen.XXX. 1. 137.

– des Orbicularis, XXIV. 2. 82. - Pigmentes. XXIV. 2. 91, 4.

161, XXVII. 2. 198. 208. rect. super. XXIX. 4, 135.
der Sclera. XXV. 3, 269.
Zonula. XXVI. 2, 48.

Enucleation bei Panophthalmitis. XXVI. 3. 207.

Therapie bei XXVI. 3. 211.

Epilepsie, Pupillenweite bei. XXVIII. 3. 200.

Sehnervenatrophie bei, XXVI. 1. 273.

Ursache von Cataract. XXIV. 3. 215.

Epiphora bei Empyem des sin. frontal, XXVI, 3, 268.

Epithelien, geschichtete, Ernährung XXIII. 1. 185, XXIV. 2. 253.

Epitheliom des Limbus, XXIII. 3.

Erblindung, fulminante, nach Blutverlusten, XXI, 1. 150.

vorübergehende, XXI, 1, 173.

nach Blepharospasmus. XXVI. 2. 161.

Erbseninfus, Wirkung auf die Conjunct. XXIX. 4. 257.

Ermüdung des Sehnerven. XXIII. Ernährung des Auges. XXVI. 3. 35.

- v. die einzelnen Organe.

Erysipelas faciei. Amaurose nach. XXVI. 3. 261, XXIX. 4. 74, 84.

Ursache von Orbitalabscess. XXVI. 3. 217, XXIX. 4. 74, XXX. 3. 167.

Eserin. Wirkung. XXII. 3. 115, 4. 231. XXIII. 2. 76, 161, 3. 90, 158, 171, XXVI. 2. 12, XXIX.

 Accommodationskrampf nach. XXIII. 3. 90.

- Einfluss auf den Flüssigkeitswechsel im Auge. XXVI. 2. 41, 3. 56.

- intraocularen Druck. XXII . 3. 102, 158, XXIX. 2. 10.

- — — die Resorption pathologischer Massen in der vordern Kammer. XXIV. 2. 225.

XXIII. 2. 175, - Indication. XXVI. 3. 63.

 bei Catactextraction. XXIII. 2. 210.

- Erkrankungen der Iris. XXIII. 2. 183.

- — Linse. XXIII. 2. 189.

Entzündungstheorie, XXVII. 2, 75, | Eserin. Indication bei Erkrankung der Netz- und Aderhaut. XXIII.

2. 204. ———— Glaucom. XXIII. 1. 89, 2. 76, 191, XXIII. 3. 162, XXIV. 1. 193, XXVI. 2. 12, 22, 45, XXIX. 2. 294.

 Glaucoma hämorrhag. XXIV. 1. 193.

— Hypopionkeratitis.XXIV. 2. 213.

Muskellähmungen.

XXIII. 2, 184.

- Panophthalmitis. XXIII. 2. 208

Contraindication bei Glaucom. XXIII. 2. 193.

Intoxication XXIII. 3. 164. Excavation, physiologische. XXV.

- Verhalten bei glaucomatöser. XXII. 4. 203.

glaucomatöse. v. Glaucom. bei Hydrophthalmus. XXX. 3. 196, 203,

 microscop, Befund. XXI, 1, 217. Exopthalmus, experimentelle XXVII. 3. 133, XXX. 3. 52. experimenteller.

- bei Glioma retinae. XXII. 3.

- Empyem des sin. XXVL 3. 268.

Morbus Basedowii, XXVII. 3. 133.

Orbitalphlegmone. 3. 213, 225, 245, 258, XXX, 3. 161.

— Orbitaltumoren, XXIV. 1. 297, 2. 95, XXVII. 3. 204.

- Phlebitis ophthalm, XXIII. 1, 230,

- pulsirender, Ursache. XXV. 4. 112.

-- Symptome. XXV. 4. 126.

 ophthalmoscop. Befund, XXV. 4. 127.

— Therapie. XXV. 4, 135. bei Tenonitis, XXIX. 4, 151.

Ablatio retinae. Experimentelles. XXII. 4. 248.

XXIII. 3. 112, 125, Cataract. XXVI. 3. 131. - Circulation des Auges. XXX.

3. 5.

- Elasticität der Sclera. 1. 23.

Exophthalmus. Experimentelles. XXVII. 3. 133, XXX. 3. 52.

Flüssigkeitswechsel. XXIII. 1. 13, XXV. 2. 243, 4. 63, XXX. 4. 236.

Gehirnphysiologie. XXIV. 1. 3. - Hornhaut-Entzündung. XXVII.

Impfiritis. XXII. 2. 133.

Impfkeratitis. XXII. 2. 101, XXV. 2. 296.

Impflupus. XXVII. 3. 100. Impfsyphilis. XXVII. 3. 93.

- Impftuberculose. XXV. 4. 12, XXVI. 2. 99, 3. 177, XXVII. 1. 224, XXX. 3. 260.

Injection des Canal Petiti. XXII.

2, 287.

· Schlemmii, XXVI. 2. 146, 157, 173, XXIX. 3. 127. Iritis. XXVII. 2. 214.

- Iritis. Additional Research - Additional R XXVI. 1. 206.

Panophthalmitis. XXVI. 1. 137. - - chronische. XXVI. 1. 147.

 sympathische Entzündung. XXVIII. 2. 292, XXIX. 4. 262, XXX. 3. 78.

- Unterbindung der ven. vort. XXIII. 1. 13.

Veneninjection. XXIX. 4. 38.

 Verstopfung des Fontanaschen Raumes durch Quecksilber und Fett. XXIII. 1. 27.

F.

Farben, Abklingen der. XXI. 1. 227.
— einfache. XXVII. 1. 157.

XXVI. 1. 91, - fundamentale. XX VII. 1. 161

Normalweiss. XXX, 2.162, 4.313. - Pigment-, chromatische Valenz. XXX. 2. 33.

— Bestimmung der Reinheit und Helligkeit. XXVII. 1. 94. XXX. 2. 1, 4. 313. spectrale, Intensität der ver-

schiedenen. XXI. 1. 289. Farbenblindheit, congenitale. XXI. 1. 239, XXII. 1. 31, XXIV. 4. 171, XXVII. 1. 180, XXIX. 3. 77, XXX. 1. 59, 2. 64.

-Augenabstandbei. XXV.1.135. Beziehung zum Gehörsinn.

XXIV. 4. 195.

Farbenblindheit, congenitale. Bezur Pigmentirung. ziehung XXIV. 4. 189.

- Refraction. XXIV. 4. 190.

– Sehschärfe, XXIV. 4. 190.

Eintheilung. XXIV. 4. 213,
XXVII. 1. 187, XXIX. 2. 245,
256, XXX. 1. 60, 78.

Empfindlichkeit für einzelne Wellenlängen des Spectrums bei. XXII. 1. 33.

Erblichkeitsmoment. XXV.

4. 195, XXX. 1. 87. Hypothese,XXVII. 2. 17. anatomische.

— Spectrum bel. XXI. 2, 30, XXII. 1, 31, XXV. 2, 208, XXVI. 2, 180, XXVII. 1, 196, 3, 48, XXVIII. 2, 1, XXX. 1.

59, 69.

— — Wellenlänge des neutra-len Punktes. XXX. 2. 159, — Statistik. XXIV. 4. 187, XXV. 1. 341, XXIX. 2. 252. — — Geschlecht. XXIV. 4. 197.

XXIV. 4. 210. Race. XXIX. 2. 254

- Stand, XXIV. 4. 206.

— einseitige für Roth-Grün. XXVI. 2. 176, XXVII. 3. 47. — totale. XXV. 2. 205. — totale. XXII. 1. 47, XXX.

erworbene, cerebrale. XXVII. 2. 5.

- vorübergehende. XXVII. 2. 10, XXIX. 3. 89.

v. Farbensinn, Verhalten bei etc.

Farbenempfindung, subjective. XXI. 1, 227.

Farbenfeld, Bedeutung für pathologische Processe. XXIV. 1. 33. hemianopischer. XXVIII. 3.80. Farbenfelder. XXI. 1. 225, 251, XXII. 4. 53, XXIV. 1. XXVII. 1. 139, 2, 22, XXIX. 3. 87.

Farbeninduction, simultane. XXVII.

successive. XXVII. 3. 18. Farbenpercipirende Elemente der Retina. XXVII. 2. 3. Farbenphosphene. XXI. 1. 228.

Farbensinn, centraler. XXII. 1. 29, 282, XXIII. 3. 177, XXV. 2. 35, XXVII. 1. 90, XXIX. 3. 79, XXX. 2. 171.

Bedeutung des Pigments der Macula. XXVII. 1. 146.

— Bestimmung der normalen Schärfe. XXIX. 3. 78.

 Prüfung mit Spectralfarben. XXI. 2. 30.

peripherer. XXI. 1. 225, 251, XXII. 1. 32, XXIII. 3. 177, XXV. 2. 31, XXVII. 1. 135, XXIX. 3. 84, XXX. 1. 84.

Prüfungsmethoden. XXI. 1. 251, 2. 34, XXV. 2. 47.

— Bedeutung der Beleuchtung. XXI. 1. 274, XXV. 2. 34, XXVII. 1. 109.

Objectgrösse, XXI. 1. 271, XXV. 2. 31, XXVII. 1.151.

- Verhältniss zur peripheren Sehschärfe. XXI. 1. 278.

Bestimmung, quantitative. XXII. 1. 31, XXIII. 3. 183, 4. 282, XXVII. 1. 91, XXIX. 3. 72, XXX. 2. 59.

249, qualitative. XXI. XIV 4 171 XXV XXI. 1. 249, XXVI. 2. 180, XXIV. 4. 171, XXVI. XXVII. 1. 132, 189, XXIX. 2. 232 3. 48.

Entwickelung. XXI. 2. 127. XXX. 1. 88.

- Erziehung. XXIV. 4. 199.

 Hyperästhesie bei Opticusatrophie. XXVII. 3. 172.

Theorieen des. XXI. 1. 229, 285, XXII. 1. 51, XXVI. 1. 91, XXVII. 1. 110, 144, 155, 2. 20, 3. 23, 173, XXVIII. 1. 81, XXIX. 3. 88, XXX. 1. 15.

Verhältniss zum Lichtsinn. XXX. 1. 80.

znr Sehschärfe. XXV. 2. 85, XXVI. 1. 252, 260.

erworbene Störungen. kommen. XXI. 3. 301, XXVII. 2. 3, XXX. 4. 184.

anatomische Ursachen. XXX. 4. 185.

Verhalten bei Ablatio retinae. XXIV. 4. 288 Anm., XXV. 3. 24, XXIX. 3. 111, XXX. 4. 182.

— — Amblyopia XXI. 3, 268. diabetica. Farbensinn, Verhalten bei Amblyopia hysterica. XXV. 2. 119

- intoxicatoria. XXI. 2. 37, XXV. 2. 97, XXIX. 3. 106. XXX. 3. 328.

— Amblyopie ohne oph-thalm. Befund. XXV. 2. 117.

- Atrophia n. opt. cerebralis. XXVI. 1. 268.

36, XXV. 2. 52, XXVI. 1.161, XXIX. 3. 25, 29.

 e neuritide. XXV. 2. 63.

spinalis. XXV. 2.

69, XXVI. 1. 252, XXVII. 3. **171**. - Chorioiditis, XXV. 3, 19.

- Coloboma chorioideae. XXIV. 2. 270.

— Embolie eines Astes der Centralarterie. XXV. 3. 23,

XXIX. 3. 94, - Glaucom. XXIX. 3. 25, 68, XXX. 1. 182, 4. 182.

Hemiopie. XXV. 3, 72, XXX. 3. 173.

- Hysterie. XXVII. 3. 174. Neuritis. XXV. 3. 19. XXVIII. 1. 71.

– Nystagmus. XXXIII. 3.

245, XXIV. 4, 283. - Opticuserkrankungen.

XXI. 2. 27.

- Retinitis. XXV. 3. 19, XXIX. 3. 92.

— — pigmentosa. XXI. 2. 37, XXV. 3. 30, XXIX. 3. 113. - Trübung der brechenden

Medien. XXIX. 3. 115.

Farbensinncentrum. XXV. 1. 135 XXVII. 1. 173, 2. 6, XXVIII. 3. 73, XXIX. 3. 109 Anm. Farbensystem, normales. XXVII. 1. 156.

anormales. XXVII. 1. 180. XXVIII. 2. 1, XXX. 1. 74, 2.

Farbstoff, Resorption in der vordern Kammer, XXIII. 3. 255. Fernrohr, galiläisches. XXIII. 4.

269. pancratisches. XXIII. 4. 269.

Ferrum candens, Anwendung bei Pupillarschwarten. XXIII.2.129. Nerven, XXVI, 2. 213.

Fettzellen, microchemischer Nachweis, XXV, 1, 287.

Fibringerinnung. XXVII. 3, 80.

Fibrochondrom der Chorioidea. XXIV. 1. 131.

Flimmerepithel in einer angeborenen Iriscyste, XXI, 2, 220.

Flüssigkeitswechselim Auge. XXIII. 1. 5, 19, 3. 255, XXV. 1. 99, 2. 243, 4. 63, XXVI. 1. 202, 2. 41, 3. 35, 117, XXX. 3. 68, 4. 236, 255.

- Abflusswege des Humoraqueus. XXIII. 3. 255, XXVI. 1. 202.

 Regeneration des Humor aqueus, XXV. 1. 99, XXVI. 3. 49, 117, XXX. 4. 255. Humor

Experimentelles. XXIII. 1. 13, XXV. 2. 243, 4. 63, XXX. 4.

Follikel der Coni. v. Coni. und Lymphf.

Fontana'scher Raum. Histologie. XXII. 2. 90, XXVI. 1. 221, 2.

 vergleichende, XXV. 3. 290, XXVI. 2, 141.

Obliteration bei Glaucom. XXI. 2. 212, XXII. 3. 185, 4. 228, XXIII. 1. 18, 2. 62, XXIV. 1. 203, XXV. 3. 164, XXIX. 3. 62, XXX. 3. 127, 293.

Hydrophthalmus.

XXX. 3. 202.

--- Verstopfung durch Quecksilber und Fett. XXIII. 1. 27. Fovea centralis. Abstand von der Papille. XXVII. 3, 42,

Entwicklungsgeschichte.

XXIX. 4. 125.

- Gefässlosigkeit. XXVI. 2 134, 271, XXVII. 1. 11, XXIX. 1. 154.

Grösse.XXVI. 2. 133, XXVII. 15, X X IX.
 158.

beim Frosch. XXI. 1. 298. Fremdkörper, chemisch indifferente, im vordern Bulbusabschnitt. XXVIII. 2. 160

- hintern — XXVIII. 2. 178.

chemisch nicht indifferente, im vordern Bulbusabschnitt. XXVIII. 2, 184.

Fettkörnchenzellen im atrophischen | Fremdkörper, chemisch nicht indifferente, im hintern Bulbus-abschnitt. XXVIII. 2. 198.

anorganische, Wirkung auf's Auge. XXIX. 3. 123.

XXIX. 3. organische --128.

im Innern des Auges. 3. 148, XXVII. 2. 245, XXVIII.

2. 153, 237, XXX. 1. 243, 3. 81. — der Hornhaut. XXVIII. 1. 217. - im Glaskörper, XXIII, 2, 120,

XXIV. 2. 248.

in der Iris, XXX, 1, 211, 247, - vordern Kammer. XXX.

1, 211, 254.

— Linse. XX XXX. 1. 231, 256. XXVIII. 2, 159.

Einkapselung. XXVIII. 2. 173, 193, XXX. 1. 233.

Elimination, XXVIII, 2, 193.

Resorption. XXVIII. XXX. 1, 248. Statistik. XXX, 1, 212. XXVIII. 2. 194,

- Therapie, XXVIII.1, 217, XXX. 1. 238.

Frühjahrscatarrh v. Conjunct.

Funiculus scieroticus. Anatomie. XXVII. 2. 31.

Entwicklungsgeschichte. XXVII. 2. 45.

Fusion künstlich erzeugter Doppelbilder, Zeitdauer. XXVI. 1. 115.

Fusionsvermögen. Einfluss der Cylindergläser. XXVIII. 2. 122.

— Prismen. XXVIII. 2. 122.

 auf den Strabismus, XXVIII. 2. 120.

bei Anisometroprie, XXVIII. 2. 122

verschiedener Sehschärfe beider Augen. XXVIII. 2. 124.

G.

Ganglienschicht der Retina. bei Schwund Neuritis XXVIII. 1. 26.

Ganglion opticum, Veränderungen bei Atrophie XXVI. 2. 209. des Tractus.

Gefässe der Chorioidea beim Kaninchen. XXIII. 1. 10, XXVIII. 3. 26.

Gehirn, zur Anatomie. XXX. 4. 61.

optica. XXIV. 2. 170, XXVI. 3. 105.

Geschichte der Augenheilkunde. XXIII. 3. 24, XXX. 1. 1.

Accomodationslähmung. XXIII. 3. 45.

- Amblyopie. XXIII. 3. 56. - — Diplopie. XXIII. 3. 53.

-- - Lehre vom Gesichtsfeld. XXIII. 3. 58.

- Hemeralopie. XXIII. 3. 52. - Hyperopie. XXIII. 3. 38,

XXX. 2. 185

— Myopie, XXIII, 3, 33,

- — Nyctalopie, XXIII. 3. 50. des Opticus. XXV. 3. 180.

Plexus venosus ciliaris. XXVI. 2. 169.

-- der Presbyopie. XXIII. 3. 40. Staaroperation, XXII, 2, 141.

Geschwülste, Metastase der. XXIII. 4. 70.

- intraoculare, Herabsetzung des Druckes. XXX. 4. 118.

Gesichtserscheinung, subjective, bei Betrachtung von Contouren. XXX. 2. 191, 4. 311.

bisher unbekannte. XXX. 4. 329.

Gesichtsfeld, normales. XXII. 3. 281, XXIII. 2. 58, XXIV. 1. 31, XXV. 3. 78.

- radiale Ausdehnung. XXX.1.91.

reciprokes. XXIV. 4. 105.
Aufnahme. XXII. 3.280, XXIII.
2. 255, XXV. 2. 29, 3. 1.
mediane Grenze. XXV. 1. 254,

Grenzen, Einfluss der Accommodat. XXVI. 1. 70.

— — Beleuchtung. XXVII. 1. 82.

— Beziehung zu denen der Netzhaut, XXIII. 2. 255.

- bei Thieren. XXIII. 3. 217. — — Ablatio retinae. XXV. 3. 24.

-- -- Amblyopia hysterica. XXV. 2. 119.

intoxicatoria, XXV. 2.97, XXX. 3. 226.

ohne ophthalmoscop. Befund. XXV. 2. 117.

- Anästhesia retinae. XXV. 2. 118.

Atrophia n. opt. genuina. XXV. 2. 53, XXVI. 1. 260.

Gehirn Tumoren, Ursache von Neu- | Gesichtsfeld bei Atrophia n. opt. cerebralis. XXVI. 1. 268.

spinalis. XXVI. 252, XXVII. 3. 170.

e tabe. XXII. 1. 4, XXV. 2. 69.

- e neuritide. XXV. 2.

63, XXVI. 1. 248.

Coloboma chorioideae. XXI. 1. 179, XXII. 3. 225, XXIII. 4. 178, XXIV. 2. 268.

- Chorioiditis, XXV, 3, 19, Embolia part. art. cent. ret.

XXV. 3. 23.

- Glaucom. XXV. 3. 1, XXIX. 3. 21, XXX. 1.185, 205, 4.181.

XXV. Hemiopie. 3. XXX. 3. 173.

XXV. Neuritis. 3. 19.

XXVIII. 1. 6, 58.

— Retinitis. XXV. 3. 19.

Sehnervenleiden. XXIX. 1. 4, XXX. 4. 184.

Gesichtsfeld defect., anatomische Basis. XXVI. 1. 41.

eines Quadranten. XXVIII.3.77. concentrische, bei Opticus-affection. XXII. 3. 314, XXVI. 1. 254.

symmetrische, — — XXII. 3. 311.

v. Scotom.

Gesichtsfeldelnschränkung, beiderseits nach aussen, bei Opticus-affection. XXII. 3.318, XXVI. 263.

innen, --- XXII. 3. 320. unten, — — XXII, 3, 321,

XXVI. 1. 262. Gesichtsschwindel. XXI, 1, 103, Gesichtsvorstellungen. Entwick-

lung XXI. 2. 123. Gesichtswinkel, kleinster.

Gesichtswahrnehmungen v. Schen. Glashäute, Drusen, Entstehung. XXIII. 4. 159, XXV. 1. 308, XXVIII. 1. 178.

Glaskörper. Histologie. XXII. 289, XXIII. 4. 132, 1 136, 148. XXX. 1. 192 XXV. 3.

Grenzmembran. 115, XXVI. 2. 33, XXVIII. 1. 114, 116, 2, 36.

chemische Analyse. XXII. 4. 250.

Glaskorper bei Amotio retin. XXII. | Glaucoma. Aetiologie und Patho-4. 238.

-Ablösung. XXV. 3. 118, XXVI. 3, 87.

— vordere, XXII, 2, 271.

- — bei Fremdkörpern in demselben. XXVIII. 2. 233.

Bindegewebsneubildung. XXII. 3. 271, XXIV. 3. 173, XXVI. 2. 74, XXIX. 4. 172.

Brechungscoëfficient. XXVI. 1.

Concretionen im. XXIII. 4. 166, 169.

-Druck. XXV. 1. 108, 4. 111. XXX. 3. 33.

Eiweissgehalt. **XXV.** 1. 101 2. 221, XXVII. 2. 295, XXIX. 3. 199.

--Entzündung. XXIII. 4. 42. XXV. 3. 140.

- Ernährung. XXII. 2. 38, 4. 244, XXV. 3. 156, XXVI. 3. 41.

- Färbung durch Fremdkörper. XXVIII. 2, 233.

Fremdkörper im. XXIII. 2.120, XXIV. 2. 248.

patholog. Hohlräume. XXV. 3. 154.

Punction. XXIV. 4. 18.

 Regeneration, XXV. 3, 130, 148,

-Spalte, hintere. XXV. 3, 116. - Tuberculose v. diese.

Trübungen nach Staaroperation XXIII. 2. 145, XXIV. 2. 254.

— bei Myopie XXIX. 1. 229.

- Verlust bei Operationen. XXI.
1. 56, 63, XXII. 3. 146, XXIII.
2. 116, 123, 4. 40, XXIV. 2.
254, 3. 94, 125, XXIX. 2. 197.

- Vascularisation. XXIV. 2. 52.

- Cysticercus im. XXIV. 1. 209, 227 2. 270, XXVII. 1. 190.

227, 3. 270, XXVII. 1. 190.

Glaskörperblutungen bei Diabetes. XXI. 3. 261.

 Intermittens. XXIV. 1, 159. im jugendlichen Alter. XXIX. **3. 67.**

Schädelfracturen nach Schussverletzungen. XXII. 1.

Giaucoma. Theorieen. XXII. 4. 209, XXIII. 1. 2, XXIII. 1. 2, XXVI. 2. 24, XXIX. 3. 13, 36, 63, XXX. 1. 191, 4. 157. genese. XXI. 2. 67, XXII. 4. 209, XXIII. 1. 41, XXVI. 2. 16, 24, 3. 65, XXVII. 3. 140, XXX. 4. 166, 235.

Accommodationsanstrengung XXIX. 3. 54.

Alterseinfluss. XXIII. 1. 65. XXVI. 2. 3, 3. 68, XXIX. 2. 285, 3, 62.

- Circulationsstörungen. XXI. 2. 67, XXIII. 1. 54, 65, XXVI. 2. 21, 45, XXX. 1. 196.

Gelegenheitsursachen. XXIII. 1. 54, XXVI. 2. 4, XXIX. 2. 293, 3. 36.

- Hyperämie der vorderen Chorioidealvenen. XXX. 4. 195. - hinteren 3. 74.

– Ciliarfortsätze.XXIII.

1. 64, XXX. 3. 136 Heredität. XXIII. XXIX. 2. 284.

- Inzucht, XXIX, 2. 286,

lrissclerose. XXVI. 3. 73, XXX. 4. 274.

Neuralgien. XXIII. 1. 67.

Obliteration des Fontana-XXII. 3. 185, schen Raumes. 4. 228, XXIII. 1. 17, 2. 62, XXV. 3. 164, 169, 4. 65, XXVI. 3. 73, XXIX. 3. 62, XXX. 1. 197, 4. 204, 251, 276.

Rigidität der Sclera. XXII. 2. 203, XXIII. 1. 53. XXX. 4. 281.

- Tumoren, XXIII. 1. 70.

Symptomatologie. XXIII. 1.41, XXVI. 2. 5, XXIX. 2. 286, 3. 8. intraoculärer Druck. XXV. 3. 8, XXIX. 3. 29, 45, XXX. 1. 183, 193, 4. 158, 205.

- Ausdehnung der von 42, Ciliargefässe. XXX. 1. 202.

— Anästhesie der Hornhaut. XXIII. 1. 44, XXX. 1. 203.

- Krümmung — — XXX. 1. 112.

Trübung - -XXIV. 1. 274, 285, XXVII. 3. 66, XXX. 1. 199, 4. 173.

Keratitis vesiculosa XXVII.

Glaucoma. Symptomatologie. Keratitis bullosa. XXVII. 3, 83, Blässe der Sclera, XXIII.

1. 44.

Enge der vordern Kammer. XXIII. 1. 42, XXX. 1. 204.

vermehrter Eiweissgehalt des Kammerwassers, XXV, 1. 111.

Pupillenweite. XXIII. 1, 42. XXIX. 2. 286, XXX. 1. 204.

Hinausrückung des Nahepunktes, XXIII, 1. 41.
Hyperopie, XXII, 3. 7.

— Sehschärfe. XXIX. 2. 292, XXX. 1. 189, 4. 180.

Gesichtsfeld. XXV. 3. XXIX. 3. 21, XXX. 1. 170, 185, 205, 4. 181.

Farbensinn. XXIX. 3. 25, XXX. 1. 185. 4. 182.

Lichtsinn. XXIX. 3. XXX. 1. 206.

Ophthalmoscopie: XXIII. 1.57. - Excavation. Entwicklung. XXII. 4. 158, 170, 193, 202, XXVI. 2. 15, XXIX. 3. 17, 46, 63, XXX. 1. 180, 3. 186.

— — partielle 172, 4. 164, 187. XXX. 1. 168.

— Ursachen. XXII. 4. 162, 187, 207, XXVI. 2. 15, XXIX. 3. 19, 57, XXX. 1. 182, 191, 3. 295, 4. 158.

 – künstliche. XXII. 4. 190. — — Mangel bei Secundär-Glaucom. XXX. 3. 208.

— Rückbildung. 177, XXIV. 1. 197, 81, XXVIII. 1. 183. XXVI. 2. XXX.

- Farbe der Papille. 4. 192.

 circumpapillärer Hof. sammenhang mit Excavation. XXII. 4. 179.

— — diagnostische Bedeutung, XXII. 4. 179.

- Wesenheit. XXII. 4. 183.

— Arterienpuls. XXII, 1, 131 4. 179, XXIV. 2. 175, XXV. 3. 4, XXVI. 2. 11.

- und Venenpuls, XXII, 4. 192.

— Chorioidea, XXIII. 1. 57.

Glaucoma, pathologische Anatomie: Fontanascher Raum. XXI. 1. 212, XXII. 3. 185, 4. 228, XXIII. 1. 18, 27, 41, 64, 2, 62, XXIV. 1. 203, XXV. 3. 164, 169, XXIX. 3. 62, XXX. 3. 127, 293.

-Chorioidealnerven.XXIV.

1. 203, XXX. 3. 131

Hornhaut. XXIV. 1. 285. XXVII. 3. 82, XXX. 3. 280, 298.

— Iris. XXVII. 2, 260.

— — im Allgemeinen. XXI. 2. 74, XXII. 2. 236, 3. 163, XXIII. 1. 36, 2. 61, XXVI. 3. 70, XXVIII. 1. 176, XXX. 3. 125, **4**. **268**.

Prognose, XXV. 3, 18, XXIX.

3. 66.

Malignität. XXIII. 1. 82, 86, XXIX. 2, 300.

Ausgänge. XXIII. 1. 61.

- Diagnose. XXX. 1. 183, 4. 187. - Differential-Diagnose. XXIX. 3. 45.

Eintheilung. XXIX. 3, 9,

Prodromalstadium. XXVI. 2. 1,

XXIX. 3. 42, XXX. 1. 188. simplex. XXIII. 1. 41, XX 3. 78, XXIX. 3. 42, XXX. 165, 4. 187.

im Kindesalter. XXX, 4, 190. Vorläufer von Gl. inflammat,

XXII. 4. 164. zur Casuistik. XXI. 2. 70. XXII. 3. 172, 4. 158, 170, 198, XXIII. 2. 202, XXVI. 2. 78, XXIX. 2. 280, 3. 48, 51, 60, XXX. 1. 165, 4. 197.

inflammatorium. XXIII. 1. 45, XXVI. 3. 69.

Casuistik. XXII. 3. XXIII. 3. 159, XXVI. 2, 90.

acutum. XXIII. 1. 54, XXX. 1. 198, 4. 169.

— — Casuistik. XXI. 2. 68, 84, 89, XXII. 4. 166, XXIII. 3. 165, XXVI. 2. 82, XXX. 3. 124, 1. 174.

degenerativum. XXIII. 1. 59, XXIV. 1. 285.

haemorrhagicum. XXII. 3, 177, XXIII. 1. 70.

- bei Diabetes. XXI. 3. 231. — Therapie. XXIV. 1, 193.

- Glaucom ahaemorrhagicum, microscop. Befund. XXI. 2. 74, XXII. 3. 167, 176, 181.
- Casuistik, XXI. 2. 87, XXII. 3. 177, XXIII. 2. 200, XXV. 3. 164, XXIX. 2. 295.
- fulminans. Casuistik. XXVI. 2. 89, XXX. 4. 169.
- -- absolutum. Casuistik. XXIII. 2. 202, XXVI. 2. 92, XXIX. 3. 60.
- XXIV. 1. 196, -- secundarium. XXVI. 3. 76,
- microscopischer XXI. 1. 208, XXII. 3. 171, XXIII. 1. 39, 2. 81, XXVIII. 1. 176.
- durch Linsenluxation. XXI. 1. 202, XXIII. 1. 75, 2. 68, 3. 160, XXX. 4. 200, 285.
- - circulare Synechie, XXIII. 1. 75.
- Iritis serosa. XXIII. 1 77.
- Ausdehnung d. Canal. Petiti. XXII. 2. 292.
- Leucomaadhaerens. XXI. 2. 228, XXII. 2. 231, XXIII. 1. 77, XXX. 3. 204.
- -- Chorioiditis anterior. XXIII. 2. 69.
- Tumoren der Aderhaut. XXIII. 2. 68.
- Retina. 94, 96, XXII. 3. 204, XXVII. 2. 261.
- -- Embolie der Centralarterie. XXVI. 1. 8.
- Myxosarcoma n. optici. XXV. 1. 174, 188.
- Therapie. XXIII. 3. 170.
- Complicationen. Opticusatrophie. XXI. 2. 71, XXV. 3. 16.
 Historisches. XXIX. 3. 1.
- Statistik. XXIX. 2. 284.
- bevorzugte Seite. XXIX. 2. 285.
- Refractionszustand, XXIII. 1, 52.
- -- Therapie. Iridectomie. Heil-wirkung. XXI. 2. 73, XXII. 2. 292, 3. 200, 4. 178, 194, 205, XXIII. 1. 79, 2. 74, 191, 3. 162, XXIV. 1. 161, 184, 193, XXV. 1. 112, XXVI. 2. 23, 28, 45, 3. 80, XXIX. 2, 298, 3, 65, XXX.

- 1. 166, 169, 175, 177, 179, 180, 2. 272, 4. 162, 174, 284.
- Glaucoma. Therapie. Iridectomie, ungünstige Wirkung. XXX. 4. 196.
- -- Indication. XXII. 4, 214, XXIV. 1 184 XXIX. 2, 298, 3, 65, XXX. 1, 180.
 -- Wirkung auf die Refraction. VVV. 1116
- tion, XXX. 1. 116.
 - Sclerotomie. XXII. 2. 292, XXIII. 4. 214, XXV. 1. 112, XXVI. 2. 23, 77, XXIX. 2. 297, XXX. 1. 168, 180.
- Drainage. XXII. XXV. 1. 112, XXVIII. 2. 157.
- Eserin XXIII. 1. 89, 2. 76, 191, 3. 162, XXIV. 1. 193, XXVI. 2. 12, 22, 45, XXIX. 2. 294.
- Pilocarpin. XXIII. 1, 91, 3. 162.
- Atropin. XXIII. 2. 193, XXX. 4. 178.
- allgemeine. XXVI. 2. 21. Experimentelles. XXIII. 1. 2,
- 13, 27, XXV. 4. 67. Gleichgewichtsgefühl. XXI. 1, 107. Gleichgewichtsorgan. XXI. 1, 120. Glloma retinae. XXI. 2, 93, 236, XXII. 3, 203, XXIV. 3, 168.
 - Zeit der Entstehung. XXI.
 - 2. 252, XXIV. 3. 168. - Doppelseitigkeit. 236.
 - Statistik. XXI. 2, 93.
 - erstes Sichtbarwerden, XXI. 2. 94, XXII. 3. 203.
- Art der Propagation, XXII. 3. 217.
- Uebergang auf den Opticus. XXI. 2. 97, XXII. 3. 207.
- Ursache und fötale Retina-ablösung. XXI. 2. 252.
- --- -- von Exophthalmus, XXII. 3. 204.
- ———— Glaucom. XXI. 2. 94, XXII. 3. 204, XXVII. 2. 261.
- Verkäsung. XXII. 3. 210.
 Heilung. XXI. 2. 94.
- microscop. Befund. XXI. 2.
 242, XXII. 3. 207, XXIV. 2.
 215, XXX. 4. 245.
- Casuistik. XXI. 2. 94, 236, XXIV. 2 113, XXVIII. 2. 261, XXX. 4. 245.

Gramulationen, vesiculäre. XXIX. | Hemiopia, ophthalmoscopischer Be-2 155.:

v. Trachom.

Granuloma iridis. XXIII. 4. XXIV. 3. 199, XXV. 4, 59, 189.

Gravidität, Amaurose während der. XXIV. 1. 195.

Grubengas, Ursache von Nystagmus der Bergleute. XXIII. 3.

nma iridis. XXIV. 3. 201. XXXII. 2. 120, 3. 99, XXX Gumma 3. 151.

anatomische Charakteristik. XXVII. 2. 130.

microscop. Befund. XXVII. 2. 139.

— regressive XXVII. 2. 133. Metamorphose.

Haematemesis, Amblyopia na XXIV. 1. 160. Haemophilie. XXX. 1. 87 Anm. Amblyopia nach.

Haemorrhagien v. Blutungen. Handschriff, Physiologie der. XXVIII. 2. 259, 3. 233. Hauptblickpunkt. XXII. 1. 155.

Hauptbrennweite des Auges. XXIII. 4. 250. der Linse. XXIII. 4. 244

Hauptpunkte der Linse. XXIII. 4. **243**. Ort der. XXIII. 4. 246.

Hemeralopia bei Nystagmus. XXIII. 3. **24**9.

- — Icterus. XXIX. 3. 273. - — Xerosis. XXIX. 1. 178, 3.

266.

Anchylostoma duodenale. XXIX. İ. 179.

Ernährungsstörungen. XXIX. 1. 178, 3. 274.

durch grelles Sonnenlicht. XXIX. 1. 181.

— Magenblutung. XXV. 2. 128. Lichtsinn bei. XXIX. 3. 270,

XXX. 3. 173, Hemiopia. Definition, XXII, 3, 278, XXV. 3, 72.

- Ursachen. XXII. 3. 306, XXV. 3. 76, 90, XXVIII. 2. 83.

nach Abtragung von Grosshirn-rinde. XXV. 1. 18, 4. 244.
Semiotik, XXIV. 1. 119.

fund. XXX. 3. 178.

bei Diabetes. XXI. 3. 279, 295.

Complicationen. XXV. 3. 76.

— Alexia. XXII. 3. 297.

Sehschärfe. XXII. 3, 308, XXV. 3. 77, XXX. 3. 173

Gesichtsfeld. XXV. 72. ·XXX. 3. 173.

Scotoma paracentrale. XXX. 8. 173, 183.

Farbensinn. XXV. 3. 72, XXX. 3. 173.

für Farben. XXVIII. 3. 80.

basalis und corticalis. XXIV. 1. 118.

unilateralis mit Befund, XXIX. 3. 143, 4. 271.

bilateralis, totale und partielle. XXV. 3. 74.

— Casuistik. XXII. 3. 284. XXV. 1. 57, 3. 47, XXVIII. 2. 63, 3. 82, XXX. 3. 172

Sections befund, XXV. 1, 57. 3. 84, XXVIII. 2. 63,

temporalis. XXV. 3. 80, XXVI. 1. 263.

- Ursachen. XXV. 3. 99.

nasalis. XXV. 3. 82.

- bei Glaucom, XXX. 1, 171. – inferior **– – XXX**, 1, 170.

Herpes zoster ophthalmicus. XXI. 3, 60,

Heterophthalmus. XXVI. 1. 172,

XXIX. 1. 3, 6.

Heuinfus, Wirkung auf die Conjunctiva. XXIX. 4. 257.

Heurteioup, Anwendung, XXVIII. 1. 101

bei Ablatio retinae. XXIII. 1. 240.

Homatropin. XXIX. 1. 104.

Hordeolum, Entstehung, XXIV. 2.

Hornhaut v. Cornea u. Kerat.

Hornhautbogen, Grösse. XXIII. 3.

Horopter, Modification des mathematischen durch Empfindungs-Einheiten der Netzhaut. XXIV. • 1, 115,

Hydrocephalus internus, Anosmie bei. XXIX. 1. 281.

- Atrophia n. optici. XXVI. 2. 211, XXIX. 1. 273.

Hydrocephalus internus, Abfluss von Liq. cerebrospin. aus der Nase. XXIX. 1. 273.

Hydrophthaimus. Ursachen. XXII. 3. 139, XXVII. 2. 270, XXX. 3. 202, 292.

- mit Keratoglobus. XXX. 3. 195, 265.

- Anatomie der Chorioidea, XXX. 3. 199, 4. 249.

- Iris XXII.3.140, XXVII. 2. 269.

- Excavation der Papille. XXX. 3, 196, 203.

 Obliteration des Fontana'schen Raumes. XXX. 3, 202.

 microscopischer Befund. XXII. 3. 140, XXV. 3. 141, XXVII. 2. 270, XXX. 3. 197, 272, 4. 247.

Hydrops vaginae n. opt. XXV. 3.

– — bei Leukämie. XXVII. 3. 220.

- - Fehlen bei Tumor cerebri. XXVI. 3. 108.

Hyperopia. Axenlänge des Auges. XXIII. 4. 260.

- Krümmung der Hornhaut. XXIII. 4. 195.

— — Linse, XXIII. 4. 235, 238.

- Dicke — — XXIII. 4. 243.

Tiefe der vordern Kammer. XXIII. 4. 215, XXV. 1. 97.

· verbunden mit Astigm. XXVII. 2. 89.

- Correction durch Convexgläser. XXII. 3. 20.

Blickfeld bei. XXI. 3. 147, 178, XXVIII. 2. 105.
 Sehschärfe bei. XXX. 2. 115.

- Ursache von Strab. converg. XXVIII. 2. 100, 117.
- Grad.bei — XXVIII. 2. 117.

- Aderhautveränderungen an der

Papille bei. XXIV. 3. 237. - acquisita bei Ablatio retinae. XXII. 3. 8.

- — Diabetes. XXI. 3, 318, XXII. 3. 11.

– Glaucom. XXII. 3. 7.

- intraocularen Tumoren. XXX. 4. 116.

retrobulbären - XXII. 3. 8, XXIV. 1. 304.

- v. Refraction.

Hyperpresbyopia. XXX. 2, 186. Hypopion bei Irisgumma. XXVII. 2. 146.

Hypopionkeratitis. Statistik.

XXVIII. 1. 220, XXIX. 4. 95. Therapie. XXIII. 2. 120, 137, XXIV. 2. 213, XXVIII. 1.219, XXIX. 1. 308, 320, 4. 93.

Microorganismen. XXII. 2, 102, 124, XXV. 2, 288, XXIX, 3. 178.

prognostische Bedeutung der Chemosis, XXV, 2, 287.

- v. Cornea, ulcus serp.

Icterus, Hemeralopie bei. XXIX. 3. 273.

Identität der Netzhäute. XXIV. 1. 51, 129, 4. 118, XXV. 1. 49.

Identische Gesichtsfelddefecte bei Hirnstörungen, XXIV, 1, 117, 4. 95.

Innervationscentrum. XXI. 2. 119, XXVI. 1. 16.

insufficienz der Interni. Therapie. XXVI. 1. 119.

Interceilularsubstanz. Entstehung. XXV. 1. 312.

Intermittens, Glaskörper- u. Netzhautblutungen bei. XXIV. 1. 159.

intervaginalraum, Beziehung zum Gehirndruck. XXI. 1, 153.

intoxications - Amblyopie v. Amblyopie.

intrauterine Erkrankungen, XXVI. 155, 166.

Keratitis. XXI. 2. 214, XXII. 2. 237.

 Iridochorioiditis, XXIV, 2, 272. Inunctionscur bei Neuritis, XXVIII. 1. 107.

Iridectomie. Technik. XXVIII. 1.

Astigmatismus nach. XXIV. 1. 186, 190.

- Blutung bei. XXIX. 1. 40, XXX. 4: 195.

Einfluss auf den Flüssigkeitswechsel. XXVI. 3. 59.

- — cataractöse Linsen. XXIX. 2. 209, XXX. 2. 267, 4. 226.

Heilwirkung bei Iritis. XXVII. 2. 275.

XXX, 2, 266, 280, 4, 228.

bei der Staaroperation. XXIX. 2. 178, 180.

Iridochorioiditis intrauterina. XXIV. 2. 272.

Iridocyclitis nach Reclination. XXVII. 2. 253

suppurat. bei Irisprolaps. XXIV. 1. 284

traumatica XXVII. 2. 241. Iridodialysis spontan, XXIX. 4, 220.

traumatica. XXIX. 1. 24. Iris. Anheftungsfasern. XXVI.1.228.

- Aniridia traumatica. XXVI. 3. 109, XXIX. 1, 15.

- Begrenzungsmembran, hintere (Dilatator). XXIV. 4. 146, XXVII. 2. 183.

Bewegung. XXVII. 2.,192, 208, XXVIII. 3. 182.

XXVIII. · Blutungen. 2. 251, XXIX. 1. 40.

- Circulation. XXVII. 2, 191.

Einfluss des. Atropins. XXVII. 2. 192.

Colobom, v. dieses.

XXIV. Contractionscentrum. 1. 19.

- Cysten, XXI. 2. 218. Dicke, XXVIII, 2, 245.

- Einfluss des Atropins, XXX. 3. 127.

Endothelhäutehen, vorderes.
 XXIII. 3. 266, XXIV. 4. 146,
 XXVII. 2. 174, XXX. 4. 224.

- Entwicklungsgeschichte.

XXVII. 2. 196.

Erkrankungen, Eintheilung. XXVII. 2. 272.

- Farbe. XXIV. 4. 164, XXVII. 2. 187.

– bei vasomotorischen Störungen des Auges. XXI. 3. 70, 91, 96.

Fortsätze. XXV. 3, 300, XXVI. 1, 225, XXVIII. 2, 256. — bei Säugethieren. XXV. 3.

290.

Fremdkörper. XXX. 1. 211, 247.
Gefässe. XXII. 2. 31 Anm., XXVII. 2. 178, XXX. 4. 259.

 Obliteration, intraocular Druck bei. XXVIII. 2. 257. intraoculärer

Iris. Geschwülste. Differentialdia-com v. Glaucom.

— präparatorische. XXIV. 3. 62, — Granulom.XXIII. 4. 144, XXIV.

3. 199, XXV. 4. 59, 189. Gumma, XXIV. 3. 201, XXVII, 2. 120, 3. 99, XXX. 3. 151.

- Histologie bei Säugethieren. XXVII, 2. 194

Impfsyphilis. XXVII. 3, 93.

Kalkconcremente. XXVII. 2. 237.

leukömische Neubildung.

XX v II. 2. 256. Nerven. XXIII. 3. 1, XXVII. 2. 178, XXX. 4. 261.

- bei Säugethieren, XXIII.3. 11.

— — Vögeln, XXIII, 3, 7, — Papeln, XXVII, 2, 129, 139, — Pigment, XXII, 1, 147, XXIV, 4, 145, XXVII, 2, 181, 187, 198, 208, 212,

Pigmentblatt, Eversion des. XXII. 3. 170, 176, 181, 184, XXV. 3. 170.

Pigmentsporn, XXVII. 2. 207.
 Plica, XXVII. 2. 203.
 Prolaps, XXVII 2. 267.

Resorptionsvermögen. 3. 264, XXIV. 2. 223.

Schichten, XXVII, 2, 189,

- Schutzorgan der Linse. XXIII. 3. 126, XXVI. 1. 143.

senile Veränderung. XXVII. 2. 175, XXX. 4, 259.

Spaltung in 2 Blätter bei Hydrophthalmus, XXII. 3, 142,

Sphincter, Anatomie. XXXII. 2. 185,

Wirkung. XXVI. 2. 152.

Ectropium. XXVII. 2. 263, XXIX. 4. 223.

Lähmung bei Spinalleiden. XXII. 1. 25

Stroma, XXVII, 2, 175, XXX. 4. 264.

Zellformen, XXVII. 2. 176.

Verletzung. Blutungen XXIX. 1. 40.

- Heilung. XXIX. 1. 17, 25, 30, 35.

Vulnerabilität bei Syphilis. XX:VII. 2. 108.

pathologische Anatomie: morrhagien. XXVI. 3. 100.

Glaucom. pathologische XXVII. 2. 260,

XXVIII. 2. 252, XXX. 4. 264. - Leucoma adhaerens. XXVIII. 2. 247.

- Staphyloma corneae. XXVII. 2. 268.

- Hydrophthalmus, XXVII. 2. 270.

Atropinmydriasis. XXX. 4. 282.

- Synechia anter. XXII. 143.

Schnittnarben. XXVIII. 1. 255, 260, 265, 269, 274. Iritis acuta. XXVII. 2. 219.

– chronica. XXVII. 2. 226.

- Entstehung von Drucksteigerung. XXVII. 2, 228.

cachectica. XXVII. 2. 118.
gummosa. XXVII. 2. 120, 141, 154, XXX. 3. 152.

- Chronologie. XXVII.

126. Diagnose, XXV. 4. 196.
Statistik, XXVII. 2. 125.

- Wesen. XXVII. 2. 129.

Entwicklung und Sitz der Gummata. XXIII. 4. 142, 197.
leucämica. XXVII. 2. 238, 257. papulosa. XXVII. 2. 129, XXX. 3. 151.

- serosa. Begriff. XXVI. 3. 62. - Beschläge, Einwirkung auf die Cornea, XXV, 4, 7,

 v.Cornea. Descemet'sche Membran.

sympathica durch Cilie in der vordern Kammer. XXX. 1. 225. 235.

syphilitica. XXVII. 2. 99, 229, XXX. 3. 150.____

- Diagnose, XXVII, 2. 116. Chronologie. XXVII. 2. 112,

XXX. 3. 139. Endarteriitis obliterans.

XXXII. 2. 227, XXX. 3. 141.

— Specificität. XXVII. 2. 111.

— Statistik. XXVII. 2. 114.

— Therapie. XXVII. 2. 156.

– non syphilitica bei Syphilis. XXVII. 2. 116.

tuberculosa v. Tuberculose.

- nach Staaroperation. XXI. 1. 49, XXIV. 3. 82.

- Astigmatismus bei. XXX.1.121.

Anatomie: | Iritis. Experimentelles. XXII. 2. 121, 133, XXVII. 2. 214.

gallertiges Exsudat. XXVII. 2. 147.

Knötchenbildung. XXVII. 2. 122, 238, XXX, 3, 152,

Refractionsänderung bei. XXX. 1. 122.

hintere Synechie, Entstehung. XXVII. 2. 221, 224, 255, 274. Therapie. XXI. 1. 53, XXIII. 2. 183, XXVII. 2. 119, 257, 275.

pathologische Anatomie: acuta. XXII. I. 146, XXVII. 2. 216, 220.

- chronica. XXVII. 2. 227, XXVIII. 2. 247, XXX. 3. 140. - secundaria. XXVII. 2. 240,

XXX. 2. 251.

Iridocyclitis. XXVII. 2. 242.

-Iridochorioiditis intrauterina, XXIV. 2. 275.

Isoscop. XXI. 3. 106.

Jequirity. Anwendungsweise. XXIX. 4. 239, XXX. 1. 269.

-Infus, Microorganismen. XXIX. 4. 250, XXX. 1. 270.

XXIX. 4. 243,

Ophthalmie. XXIX. 4. 243, XXX. 1. 259, 2. 283. bei Trachom. XXIX. 1. 307, 4. 231, XXX: 1. 262, 2. 283, 4. 132.

Jodkalium. Circulation im Auge. XXV. 2, 263.

Wirkung bei Calomeleinstäubung. XXV. 2. 251. bei Neuritis. XXIV. 2. 187,

XXVIII. 1. 102.

Syphilis der Iris. XXVII. 2. 156.

Tuberculose des Auges. ' XXIV. 3. 223, 229.

Jodoform. Anwendung. XXVIII. 1. 214, XXIX. 1. 297, 318, 4. 89.

bei Blennorrhoea sacci lacrym. XXIX. 1, 322,

- blepharitis cil. XXIX. 4. 99.

Conjunctivitis blennorrhoic. XXVIII. 1. 128, XXIX. 1. 305, 320, 4. 91.

— — gonnorrh. XXIX. 1, 303.

— — granulosa. XXVIII. 1. 219, XXIX. 1 305, 4. 91.

iris. pathologische Glaucom. XXVII. XXVIII. 2. 252, XXX. 4. 264.

- Leucoma adhaerens. XXVIII.

2. 247.

- Staphyloma corneae. XXVII. 2. 268.

Hydrophthalmus, XXVII, 2. 270.

Atropinmydriasis. XXX. 4. 282.

- Synechia anter. XXII. 3. 143.

— Schnittnarben, XXVIII, 1. 255, 260, 265, 269, 274. Iritls acuta, XXVII, 2, 219.

- chronica. XXVII. 2. 226.

Entstehung von Drucksteigerung. XXVII. 2. 228.

- cachectica. XXVII. 2. 118. gummosa. XXVII. 2. 120, 141, 154, XXX. 3. 152.

Chronologie. XXVII. 126.

Diagnose. XXV. 4. 196.
Statistik. XXVII. 2. 125.

- - Wesen, XXVII. 2, 129,

Entwicklung und Sitz der Gummata. XXIII. 4. 142, 197.
leucämica. XXVII. 2. 238, 257. papulosa. XXVII. 2. 129, XXX. 3. 151.

- serosa. Begriff. XXVI. 3. 62. - Beschläge, Einwirkung auf die Cornea, XXV. 4. 7.

 v.Cornea. Descemet'sche Membran.

sympathica durch Cilie in der vordern Kammer. XXX, 1, 225. 235.

syphilitica. XXVII. 2. 99, 229, XXX. 3. 150.

— Diagnose. XXVII. 2. 116.

Chronologie. XXVII. 2. 112, XXX. 3. 139.

Endarteriitis obliterans.
XXXII. 2. 227, XXX. 3. 141.
Specificität. XXVII. 2. 111.

- — Statistik, XXVII. 2. 114.

– Therapie. XXVII. 2. 156. non syphilitica bei Syphilis. XXVII. 2. 116.

– tuberculosa v. Tuberculose.

- nach Staaroperation. XXI. 1. 49, XXIV. 3. 82.

Astigmatismus bei. XXX.1.121.

gallertiges Exsudat. XXVII. 2. Ĭ47.

Knötchenbildung. XXVII. 2. 122, 238, XXX. 3. 152.

Refractionsänderung bei. XXX. 1. 122.

hintere Synechie, Entstehung. XXVII. 2. 221, 224, 255, 274. Therapie. XXI. 1. 53, XXIII. 2. 183, XXVII. 2. 119, 257, 275.

pathologische Anatomie: acuta. XXII. I. 146, XXVII. 2. 216, 220.

— chronica. XXVII. 2. 227, XXVIII. 2. 247, XXX. 3. 140. — secundaria. XXVII. 2. 240,

XXX. 2. 251.

 Iridocyclitis. XXVII. 2. 242. -Iridochorioiditis intrauterina. XXIV. 2. 275.

Isoscop. XXI. 3, 106.

Jequirity. Anwendungsweise. XXIX. 4. 239, XXX. 1. 269.

-Infus, Microorganismen. XXIX.

opnthalmie. XXIX. 4. 243, XXX. 1. 259, 2. 283. bei Trachom

bei Trachom. XXIX. 1. 307, 4. 231, XXX: 1. 262, 2. 283, **4**. 132.

Jodkalium. Circu XXV. 2, 263. Circulation im Auge.

Wirkung bei Calomeleinstäu-Wirkung be. bung. XXV. 2. 251. hei Neuritis. XXIV. 2. 187,

XXVIII. 1. 102.

Syphilis der Iris. XXVII. 2. 156. Tuberculose des

Auges. XXIV. 3. 223, 229. Jodoform. Anwendung. XXVIII. 1.

214, XXIX. 1. 297, 318, 4. 89. bei Blennorrhoea sacci lacrym.

XXIX. 1. 322.

— blepharitis cil. XXIX. 4. 99. Conjunctivitis blennorrhoic. XXVIII. 1. 128, XXIX. 1. 305,

320, 4. 91. -- gonnorrh. XXIX. 1, 303.

granulosa. XXVIII. 1. 219, XXIX. 1 305, 4. 91.

Jodeform bei Conjunctivitis phlyc- Kammerwasser. Reaction bei Diataenulosa. XXVIII. XXIX. 1. 308, 4. 91. XXVIII. 1. 218,

— Hypopionkeratitis. XXVIII. 1. 219, XXIX. 1. 309, 4. 93.

— Pannus scrophulosus. XXIX. 4. 92.

- Staaroperation, XXIX. 4. 98, XXX. 2, 278.

Ulcus corneae. XXVIII. 1.

224, XXIX. 1. 308, 4. 97.
— Verletzungen. XXVIII. 216, XXIX. 1. 315, 319, 4. 97.

– üble Nebenwirkungen. XXIX. 1. 302, 316, 321.

Kalkkörperchen im atrophischen Sehnerven. XXVI. 2. 205.

Kammer, vordere. Communication mit den vordern'Ciliarvenen. XXVI. 1. 221.

· mit der hintern K. XXVI. 3. 44.

Cysticercus in der. XXIV. 1. 153.

Druck in der. XXV. 1. 108,

4. 111, XXX. 3. 33. Fibrinausscheidung in der. XXV. 1. 110, 2. 223.

Fistel, Indication, XXIV. 4. 32.

- Fremdkörper. XXX. 1. 211, 254.

· tuberculöse Substanz. XXV. 4. 35.

gallertiges Exsudat. XXVII. 2. 147.

Resorptionsverhältnisse.

XXIII. 8. 255, XXIV. 2. 219. senile Enge, Ursachen.

XXVI. 2. 47. Tiefe. XXIII. 4. 212, XXIV. 2. 40, XXV. 1. 79, XXVI. 3.

19. Wiederherstellung. XXIV. 2. 246, 250, 4. 29.

hintere. Begrenzung. XXII. 2. 287.

Druck in der. XXIII. 1. 52. Kammerwasser. Abflusswege.

Eiweissgehalt. XXVI. 1. 202. 2. 217, XXVII. 2. 295. bei Drucksteigerung.

XXVII. 3, 79.

betes. XXI, 3, 329,

- Uebergang von löslichen Stoffen aus dem Blut. XXII. 2. 138, XXV. 2. 264.

- in die Hornhaut. XXVII. 3. 86.

Ursprung. XXV. 1. 99, XXVI. 3. 49, 117, XXX. 4. 255.

Zuckergehalt. XXI. 3. 330.

Kapseldurchschneidung, Einfluss die Hornhautkrümmung. XXIII. 4. 29.

Karyokinese. XXVII. 3. 228, XXX, Ì. 145,

Katzenauge, amaurotisches, vergl. Amaurot.

Keratitis bullosa. XXVII. 3, 83, XXIX. 3, 181, 4, 221.

— Fädchen- XXIX. 3, 187.

— intrauterina. XXI. 2, 214, XXII.

2. 237.

neuroparalytica. Ursachen. XXII. 2. 247, XXVII. 1. 255, XXIX. 3. 248.

Microorganismen. XXII. 2. 246.

Sectionsbefund. XXVII. 1. 263.

Geschichtliches. XXVII. 1. 255.

- Therapie. XXVII. 1. 268.

parenchymatosa, Behandlung mit Dampfbähungen. XXIX. 1. 194, 196.

sclerosirende. XXII. 2, 185.

 nach Staaroperation. XXIV. 3. 110.

- microscop. Befund. XXII. 2. 189.

vesiculosa. XXVII. 3, 77.

- xerotica v. Xerosis.

Keratocele. Therapie. XXII.

Keratoconus, regulärer Astigmat. bei. XXX. 1. 110. — umgekehrter. XXI. 2. 187.

Therapie. XXII. 4. 224, XXIII. 2. 180 Keratoglobus bei Hydrophthalmus.

XXX. 3. 195. Keratomalacie v. Xerosis.

Keratopiastik. Methoden. XXIII. 2. 87, 138, XXIV. 2. 235, 4. 2. 159, XXIV. 2. 244, 4. 14.

XXIII.

Heilungsvorgang. XXIII. 2.
143, 153, XXIV. 2. 250, 4. 8.
Erfolg. XXIII. 2. 158, XXIV.
2. 256, 318, 323, 4. 11. Kniephaenomen bei Atroph. n. opt.

XXVI. 1. 244.

Knochenneubildung im Auge, Vorkommen. XXIX. 4. 176.in der Conjunct. XXV. 2. 16.

- Chorioidea. XXIII.

166, XXIX, 4. 157, 174. – bei Leucoma totale. XXIII. 2. 115.

- in der Linse, XXIX, 4, 160. Retina. XXIX. 4. 173.

Knotenpunkte, Ort der. XXIII. 4. 248, XXX. 3. 311.

Körnehenzeilen. Entstehung. XXV. 1. 232.

Lagophthalmus bei Cholera. XXIX.

- Xerosis. XXIX. 3. 251. Lamina cribrosa vergl. Anatomie. XXIX. 2. 45.

- Ursprung. XXIX. 2. 54.

- — Pigmentirung, XXIX, 2, 64. Lesen, Bewegung des Auges beim. XXI. 1. 147.

Leucămia. XXIV. 1. 295, XXVII.

Ophthalmoscopischer Befund. XXIV. 1. 298, 301, 304, 306, XXVII. 3. 206.

Microorganismen bei. XXVII. 3. 216.

 lienalis, Section. XXIV. 3. 239. Leucoma totale, Cataractdiagnose bei. XXIV. 4. 17.

- v. Cornea-Trübungen. Leucopathie v. Albinismus. Levator palpebrae, Fascien. XXIV.

Lichtempfindung, Arten der. XXV. 2. 39.

Lichtinduction. XXVII. 3. 1. Lichtsinn. XXVII. 1. 55, XXX. 2.

- Messungsmethode. XXVII. 1. . •55, XXX. 2, 206, 218, 226.

XXVII. peripherer. XXX. 2. 249.

- totaler, XXX, 2, 251,

Keratoplastik Indication. XXIII. | Lichtsinn. Beziehungen zur Sehschärfe. XXVII. 1. 88, XXX. 2. 209.

zum Farbensinn. XXX. 1.

·· 80. bei Atrophia n. opt. XXIX. 3.

32, XXX. 2. 238, 4. 228. Amblyopia congenita. XXX.

2. 243. – — ex anopsia. XXX. 2. 245.

- intoxicat. XXX, 4. 228.

- Chorioiditis dissem. XXX. 2. 242.

- Coloboma chorioid, XXIII. 4. 178.

XXIX. 3. Glaucom. **XXX.** 1. 206.

Hemeralopie. XXIX. 3, 270, XXX. 3. 173.

- Neuritis. XXVIII. 1. 98. Retinitis pigmentosa. XXX.

2. 238. Lichtsinnmesser. XXVIII. 1. 90.

Lider. Anatomie. XXI. 3. 10, XXIV. 3. 5.

- Blutgefässe. XXIV.3.1, XXIX. 4. 42.

-- Lymphgefässe, XXIV. 3, 36. - Ectropium sarcomatosum.

XXVII. 3. 101.

Entwicklungsgeschichte, XXX.

Extravasate, Verbreitungswege. XXIV. 3. 51.

Krause'sche Drüsen. XXIV. 2. 162.

amyloide Degeneration. XXV. 1. 248, 315, 2. 1, XXIX, 2. 107. Cilien v. diese.

— Chalazion v. dieses.

– Hordeolum, Entstehung. XXIV. 2, 122.

Tarsus v. diesen.

Geschwülste: leukämische Tumoren. XXIV. 1. 295.

- Sarcom, XXIV. 2. 163.

- Carcinom. XXIV. 2. 161. Adenom der Schweissdrüsen. XXIV. 2. 156.

- der Talgdrüsen. XXIV.

2. 158. Liddruck, Einfluss auf die Hornhautkrümmung. XXX. 1. 102,

112. Lidkante, Einfluss der Bindehautentzündung a.die. XXIX, 2.163. Lidschluss, krampfhafter, Ursache Linse. Kapsel, Ruptur der hinteren. von Blindheit, XXVI, 2, 264,

Lidspalte, Dimensionen inverschiedenen Lebensaltern. XXVII.

Lidzucken bei Nystagmus, XXIV. 4. 253.

Einfluss Beleuchtung. XXIV. 4. 254.

 Experimentelles. XXIV. 4. 266. Ligamentum palpebr. med. Anatomie, XXI. 3. 10.

pectinatum. Anatomie. 3. 290, XXVI. 1. 223.

Limbus, Einfluss auf die Flüssigkeitsausscheidung. XXV. 4, 75. Linse, Accommo XXIII. 1. 225. Accommodation, passive.

XXIII. Anatomie. 118. ·XXVI. 2. 30, 51.

vergleichende. XXII. 2. 255, 3. 26, XXIII. 1. 156, 2. 48, 3. 104, XXIV. 2. 1.

– Astigmat. der. XXIII: 1. 219, XXX. 1. 208.

- Brechungsvermögen. XXI. 2.

201, XXII. 3. 131.
- Colobom. XXI. 1. 188.
- Dicke. XXIII. 4. 241.

- Diaptrik. XXIII. 4. 243.

 Eiteransammlung in der XXVI. 1. 135.

- Electricität, Wirkung auf die. XXVIII. 3. 276.

- Entoscopie, XXII, 1. 284.

 Entwicklungsgeschichte. XXII. 2. 255, 3. 26, XXIII. 3. 104. Ernährung. XXV. 2. 226, 236, XXVI. 2. 47, 3. 42, XXVIII.

2. 59.

Fremdkörper, XXVIII. 2. 159,

XXX. 1. 231.

— Gestalt. XXIV. 2. 29.

— Hernie. XXX. 4. 103.

— Kapsel. Histologie. XXIV. 4.

215, XXVIII. 2. 46.

— Genese. XXIV. 2. 278.

— Epithel. XXVI. 2. 30, 51.

— — physiologische tung. XXIII. 3. 128. Bedeu-

- Neubildung, XXX. 1.145,

- - Wucherung bei chronischer Panophthalmitis. XXVI. 1. 149.

- hinteres (?) XXVI. . 191.

XXIX. 1. 32, XXX. 4. 286.

 Usurirung durch Zeller
 XXV. 4. 216, XXVI. 1. 141. Zellen.

- Zusammenhang mit Hyaloidea. XXVIII. 1 118.

gefässhaltige, XXVI. 2. 32. Narben, microscop, Befund.

XXVI. 1. 287.

Knochenneubildung. XXIX. 4. 160.

Krümmung. XXIII. 4. 222.

Luxation in die vordere Kammer. XXIII. 1. 33, XXVI. 3. 208.

- in den Glaskörper, Befund. XXX. 4. 286.

spontane. 190, 1. XXII. 1. 66, XXIX. 2. 207.

patholog.Anatomie.XXI. 1. 205, XXII. 1. 66

bei Myopie, XXII. 1, 65.

Tuberculose der Iris. XXVI. 3. 185.

des Ciliarkörpers. XXVII. 1. 319.

- Ursache von Glaucom, XXI. 1. 202. XXIII. 1. 75, 2. 68, 3. 160, XXX. 4. 200, 285.

Therapie. XXIII. 3, 161.

— traumat. Casuistik. XXV. 2. 203, XXVII. 2. 252, XXX. 4. 200, 285.

Mangel v. Aphakie.
Masse. XXX. 3. 132.
Periscopie der. XXIV. 1. 93.
Quellbarkeit. XXV. 2. 237.

 Reaction aufIridectomie.XXX. 2. 268. Sclerosirung. XXV. 2. 213, 233.

senile, Blähung bei Kapselverletzung. XXIX. 2. 212.

Schrumpfung, spontane, Hydrophthalmus. XXX, 3, 196.

Trübung, Ursachen. XXII. 2. **26**0.

Veränderung bei der Accommodat. XXIII. 2. 44, XXIV.

Vererbung von Anomalien der. XXIII. 1. 213.

Verlöthung mit der Cornea. XXX. 3. 205.

- Wassergehalt. XXV. 2. 214. Zuckergehalt bei Diabetes. XXI. 3. 330.

Linsenmyopie. XXIII. 1. 218, 3. 15. | Liquor cerebrospinalis, Zusammen-setzung. XXIX. 1. 286. Lithlasis palpebralis. XXIV. 2. 135.

Localistrungs-Ophthalmoscop. XXVIII, 1, 196.

Lupus conjunctivae. XXV. 4. 184. Impfung in die vordere Kam-mer. XXVII. 3. 100.

Lymphangiectasia hämorrhag, conjunctivae. XXIV. 3. 197

Lymphangiom der Orbita, XXIV.

Lymphfolikel, Neubildung i. Allg. XXV. 2. 168, 173, XXIX. 2. 138, XXX. 1. 281.

Lymphgefässe der Lider. XXIV. 3. 36.

— der Conjunct. XXIV. 3. 37.

Maoula lutea, Colobom v. dieses. Contrasterscheinung bei Embolie der Centralarterie. XXVI. 1. 6.

doppelte bei Falken, XXII. 3, 277,

- Eigenlicht, XXVI, 3, 147,

- Entdeckung. XXIII. 3. 60.
- Entoscopie. XXII. 1. 283,
XXVI. 2. 114, 134, XXVII. 1.
9, 148 Anm., XXVIII. 2. 283,
XXIX. 1. 152.

Farbe. XXI. 3, 17, XXVI.
2, 137, XXVIII. 2, 289.
bei Albinos. XXIV. 4, 142,

XXVIII. 2. 289.

— — physiologische Bedeutung, XXV. 2, 36, XXVII. 1, 146, XXIX. 3, 222.

— Fasern, Verlauf der. XXV. 1, 75, XXVI. 1, 250, XXVIII. 1, 27, 3, 205, 219, 227, XXIX. 3, 50, XXX. 3, 187.

— Gefässe. XXVI. 2, 111, 127, 271, XXVII. 1, 191, XXIX.

271, XXVII. 1. 1. 21, XXIX. 1. 154.

— Grösse. XXVI. 2. 125, 130, XXVII. 1. 16, XXIX. 1. 159.

- ophthalmoscopisches Bild. XXI. 3, 17, XXVI. 2, 115, 130.

- Reflex in der Umgebung. XXI. 2. 1, 3. 26, XXVI. 2. 115,

Spectrum der. XXVIII. 2. 288,

Maoufa lutea, Veränderung durch Blendung. XXVIII. 3. 242.

Manometer, Untersuchungs-

methode mit dem. XXIX. 2.3. Masson'sche Scheibe zur Untersuchung des Lichtsinnes. XXX. 2. 236.

Maxwell'scher Fleck, E bung, XXVIII, 2, 283. Beschrei-

Melbom sche Drüsen, Anatomie. XXIII. 4. 16, XXIV. 2. 129, 159, 3. 6, 47.

— Entwicklungsgeschichte.

XXX. 1. 137.

Erkrankung. XXIV. 2. 132. Lithiasis. XXIV. 2. 135.

Verhalten bei Anophthalmus. .XXIV. 2. 81.

Melanosis scierae. XXIX. 1. 2, 2. 311.

Membrana capsulo-pupillaris. Gefässe. XXII. 2. 31.

pupillaris, XXVII. 2. 197, 202. - persev. XYVII. 2. 204, 3. 60, XXX. 3. 194, 4. 289.

 Astigmatismus bei. XXX. - Sehschärfe, XXX, 4,304. Meningitis nach Enucleation.

XXVI. 3. 207. bei sympath. Ophthaln XXIX. 4. 269, XXX. 3. 92. Ophthalmie. bei

Ursache Neuritis von

XXIV. 4. 174.
— Venenpuls. XXVIII. 3. 23.

chronica basilaris, endotheliale Degeneration des Sehnerven bei. XXVIII. 3. 100.

XXVI. tuberculosa. 3. XXVII. 1. 233.

Meridian, Bestimmung des verti-calen. XXI. 3. 105.

Metastasen, vasomotorische. XXI. 3, 79,

Microcornea. XXI. 2. 226.

Micrometrie des Augenhintergrundes. XXII. 3, 72.

Microoptometer von Schöler u. Mandelstamm. XXIII. 4. 216. Microorganismen. Ausscheidung

aus dem Körper. XXVI. 1. 200. Diagnose. XXVI. 1, 196.

als Entzündungserreger. XXIX. 3. 128.

Färbungsmethode, XXVII. 3. 217.

Microorganismen. Nährlösung. XXII. 2, 106.

bei Amyloidentartung.

- Chorioiditis acuta. XXII. 2, 49,

XXII. Hypopion-Keratitis. 2. 102, 124, XXV. 2, 288, XXIX. 3. 178.

- im Jequirity-Infus. XXIX. 4. 250, XXX. 1. 270.

- bei Keratitis neuroparalytica. XXII. 2. 246.

- Leucämia. XXVII. 3. 216.

- Orbitalphlegmone. XXVI. 3. 229, 253.

- puerperaler Embolie, XXVI. 1. 184, 189, 196.

- sympathischer Ophthalmie. XXVII. 1. 326, 341, XXIX. 3. 120, 4. 267, XXX. 3. 82, 96, 334.

- Trachom. XXIX. 1. 54, 95, 2. 159.

.im Thränensackeiter. XXVII 2. 293.

bei Tuberculose. XXV. 4. 61, XXX. 3. 260, 262.

— Wundeiterung XXX. 2. 273. — Xerosis. XXIX. 1. 329, 3. 230, 234, 241, 246, 269, 281, 288, XXX. 4. 125.

Microphthalmus. XXI. 2. 226, 234,

XXII. 3. 143. Nystagmus bei. XXI. 2. 226. proscopische Technik. Einbettungsmethode. XXIV. 2. 274, XXV. 3. 251, XXVIII. 1. 122. Microscopische Technik.

- Präparation. XXI. 1. 3 Färbung bei Amyloid. XXV.

1. 266, 304, 313, 2. 11.

Fetttröpfchen-Nachweis. XXIX. 3. 240.

- Hornhaut: Darstellung der Fibrillen. XXIII. 1. 165, 169.

-Zellgrenzen.XXIV. 1. 260.

- Descemetis, Lamellirung. XXVIII. 2. 49.

- Einstichs - Injectionen. XXIII. 1. 182, XXIV. 1. 264. - Isolirungsmethode (der

Epithelien). XXVII. 3. 237. - - Conservirungs - Methode. XXVII. 3. 229.

- — Lamellirung.XXVII.2.76.

Microscopische Technik. Hornhaut: Silberfärbung in vivo. XXVII. **2.** 76.

Irisuntersuchung. XXVII. 2. 190.

-nerven. XXIII. 3. 3.

- Linsenhärtung. XXII. 256, XXVI. 2. 3.

Linsenkapsel, Lamellirung. XXVIII. 2. 46.

Muskelsehnen-Nerven.

XXVIII. 1. 204.

Sclera-Nerven. XXVII. 3. 58.

Zonula-Isolirung. XXVIII. 1, 117.

Microtom. XXII. 1, 135, 2. 137, 4, 136, XXIII. 1, 195.

hohle Objectträger. XXIX. 3. 209.

Microspectralanalyse der gefärbten Kugeln der Vogelretina. XXVII. 2. 303.

Microspectroscopische Apparate. XXVII. 2. 305.

Miss- und Hemmungsbildungen v. Albinismus.

- Coloboma.

Cornea-Dermoid. Morbus Brightii, Papillitis bei.

XXIV. 2. 181.

Morphium, Einfluss auf den intraocul. Druck, XXIX. 2, 14.

Wirkung auf die Pupille. XXIV. 1, 2,

Muscarin, Wirkung auf's Auge. XXII. 3. 115, XXIII. 3. 92.

Accommodationskrampf nach, XXIII. 3. 92.

Muskel (des Auges). Activität beim Binocularsehen. XXVIII. 2, 104.

Coordinationscentrum. XXI. 2. 119, XXIV. 4. 282, 316.

Einfluss auf den intraoculären Druck. XXX. 3, 72.

Elasticität. XXVIII. 2. 103.

Beziehung zum Strabismus. XXVIII. 2. 107.

fettige Degeneration. 2. 197.

-Gleichgewicht bei Nystagmus. XXIV. 4. 307.

Innervation, Beziehung Strab. XXVIII. 2. 107.

XXI. -Centrum. XXIV. 1. 16.

Muskel (des Auges). Insertionen, Myopie, optische Constanten. Tiefe XXX. 4. 5.

- Lähmung. Doppelbilder. XXI. 3. 150, XXIV. 4. 123.

- Eserin bei. XXIII. 2. 184.

- — bei Diabetes. XXI. 3. 318.

· — — Erkrankungend Rückenmarks, XXVII. 3. 195.

- Schädel - Verletzungen. XXVII. 1. 294.

- Wurstvergiftung, XXVI. 2. 245.

- Nerven. XXIV. 4. 313.

· Sehnen, Nervenendigung in

den. XXVIII. 1. 206.

— Tonus. XXIV. 4. 313.

— Venen. XXIX. 4. 64.

Mycosis corneae. XXV. 2. 28 XXIX. 3. 120, 133, 178, 258. Mydriasis, Atroj XXVII, 3. 189. Atropin-, Theorie.

durch Blitzschlag. XXVIII. 3.

255. - bei Diabetes, XXI, 3, 319,

- Orbitalphlegmone. XXX. 3. 170.

spastische. XXVII. 3. 183. — Synechie bei. XXVII. 2. 262. Myople. Arten. XXIX. 1. 265.

- Axenmyopie. XXII. 3. 24, 49, XXVI. 2. 40, XXIX. 1. 252, 262,

- Grösse des Netzhautbildes. XXII. 3. 35.

 Krümmungsmyopie. XXII. 3. 24.

Corneale. XXII. 3. 24, XXVII. 1. 36.

- Linsen-. XXII. 3. XXIII. 1. 218, XXIX. 1. 255.

- Grösse des Netzhautbildes. XXII. 3. 44.

 Differential - Diagnose. XXII. 3. 27.

progressive. XXII. 3. 121, XXIV. 1. 196, XXIX. 1. 262.

- bei schiefer Incidenz der Strahlen. XXX. 1. 97.

optischeConstanten.Krümmung der Linse. XXIII. 4. 233, 238.

der Hornhaut. XXII. 3. 24, XXIII. 4. 195.

– — Dicke der Linse. XXIII. 4. 241.

Axenlänge d. A. XXIII. 4, 260.

der vordern Kammer. XXIII. 4. 214, XXV. 1. 97, XXVI. 2. 40.

- Blickfeld. XXI. 3, 147,

Sehschärfe, XXIX, 1, 232, XXX. 2. 116.

Einfluss der Beleuchtung. XXX. 2. 240.

- bei uncorrigirter. XXII. 1. 247.

— graduelle Verbesserung durch Gläser. XXII. 1. 245

Ursachen. Nahearbeit. XXII. 3. 13, XXIX. 1. 217, XXX. 2. 140.

— — Accommodat. XXII. 1. 235, 275, 3. 17, XXIX. 1. 246. - Convergenz. XXIX. 1. 243.

fehlerhafte Schreiblage. XXVIII. 2. 259.

Prädisposition. XXII.1.280,
3. 13, 4. 107, 114, XXV. 3. 275,
XXIX. 1. 141, 221, XXX. 2. 129.

Einfluss der Schule. XXII.

4. 116, XXIX. 1. 142.

Coloboma centrale. 2. 226, 234.

Compression der ven. vortic. XXX. 4. 47.

Trauma. XXII. 3. 12.

Altersveränderung. · XXIX. 1. 262. Bildungsanomalien. XXIX.

1. 236. Cataract. XXII. 3. 7.

Glaucom-Iridectomie, XXX.

1. 116.

acute Infectionskrankheiten. XXIX. 1. 264.

Entwicklung aus E. u. H. XXII. 1. 279, XXIX. 2. 307.

Verringerung durch Fingerdruck. XXII. 3. 8.

Pathologie, Astigmatismus bei. XXII. 4. 107, XXVII. 2. 89.

— Ablatio retinae. XXII. 4. 237, XXVI. 2. 40.

Chorioidealveränderungen. XXII. 4. 97, XXIV. 3. 235, XXVII. 2. 38, XXVIII. 1. 147, XXIX. 1. 223, 252.

– Glaskörpertrübungen. XXIX.

Linsenluxation, spontane. XXII. 1. 65.

- Strabismus diverg. XXVIII. 2. 101.

— Verhalten der hinteren Ciliararterien. XXX. 4. 50.

- — — Sehne des Obliquus sup. XXX. 4. 14.

— — des Ciliarmuskels,XXVI. 2, 40,

— — Glaskörpers. XXV. 3. 143.

— der Sclera, XXV, 3, 221 Anm., XXIX. 4. 186, XXX. 4. 281.

— — Retina. XXII. 1. 71. – — Topographie der Bülbusaus-

dehnung. XXX. 4, 11, 25. Pupillarabstand, XXII.4.107.

- — Erkrankungen an Glaucom bei M. XXIX. 2. 285, XXX. 4.

190.

Statistik, XXII. 1. 211, 4. 63, XXIV. 3. 231, XXIX. 1. 103, 201, 2. 304, XXX. 2. 109. - Therapie. XXX. 4. 49.

Myosis spasmotica. XXVII. 3, 183. spinalis. XXI. 3. 76, XXII. 1.

19, 23, XXVI. 1. 251. · Wirkung des Atropin, XXII.

1. 20. - bei Nystagmus. XXIV. 4. 283.

Opticusatrophie, genuiner. XXVI. 1. 259.

Myxosarcoma n. opt. XXV. 1. 161, XXVIII. 3. 33.

Ein- u. Doppelseitigkeit. XXV. 1. 209, XXVIII. 3. 36.

Dauer und Verlauf. XXV. 1. 223.

Lebensalter. XXVIII. 3, 36. XXV, 1. 207,

 Ursachen, fötale Anlage und Trauma. XXV. 1. 209, XXVIII. 3. 37.

- Symptome: Beweglichkeitsbeschränkung. XXV. 1. 213, XXVIII. 3. 37.

Exophthalmus, XXV. 1, 210, XXVIII. 3. 37.

XXV. 1. 219, · Amaurose. XXVIII. 3. 37.

ophthalmoscopische. XXV. 1. 216.

Myople. Pathologie. Insufficienz | Myxosarcoma n. opt. Prognose. der Interni. XXII. 4, 101. | XXV. 1. 226.

Recidive. XXV. 1. 225, XXVIII. 3, 38,

microchemische Reaction. XXVIII. 3. 45.

macroscopischer Befund, XXV. 1. 227, XXVIII. 3. 35.

mikroscopischer — XXV. 1. 194, XXVIII. 3. 48.

Nachbilder, ectoptische, Dauer. XXIX. 2. 28.

scheinbare Grösse. XXIX. 2. 23.

 Abhängigkeitvon der Accom. u. Converg. XXIX. 2. 25.

entoptische, scheinbare Grösse. XXIX. 2. 29.

- Entfernung. XXIX.2.34. zur Untersuchung über Raddrehung. XXI. 1. 67.

Nachstaar v. Cataracta secund. Narcose, Wirkung auf den Strabismus. XXVIII. 2. 107.

 bei der Staaroperation. XXIII. 2. 112, XXVIII. 1. 245, XXIX. 2. 190, XXX. 2. 279.

Narcotica, Intoleranz gegen, bei vasomotorischen ' Störungen. XXI. 3. 78.

Nerven, atrophischer Process in den. XXV. 1. 21.

experimentelle Atrophie, XXV. 1. 21.

vasomotorische, Bahnen der. XXI. 3, 75,

-Neubildung, XXVIII. 3. 60. Netzhautstellen, correspondirende, Unterschied der Eindrücke.

XXII. 4. 39, XXIV. 1. 27.

Neubildung am Schnerveneintritt.

XXIX. 1. 3, 4. 15.

Neuritis interstitialis bei Gehirnabscess. XXIX. 1. 292.

- Meningitis tuberculosa. XXVI. 3. 169, XXVII. 1. 233.

- Retinitis albuminurica. XXII. 2. 209.

optica. Eintheilung. XXIV. 2. 169.

— Arterienpuls. XXIV. 2. 174. — Aetiologie. XXIV. 2. 170. — Tumor cerebri. XXIV. 2. 170, XXVI. 3. 105.

Neuritis optiea. Aetiologie. Schädelverletzung. XXVII. 1. 301.

- - Meningitis, XXIV. 3, 153.

- Erkrankungen d.Rückenmarks. XXIV. 2. 178, XXVII. 3, 109,
- Erysipelas faciei, XXVI. 3, 262,
- Orbitalphlegmone.XXVI. 3, 262
- retrobulbaris, XXVIII. 1. 1-110.
- anatom. Befund. XXVIII. 1. 11.
- XXIV. 1. 155, Ursachen XXVIII. 1. 45.
- Intoxication. XXVIII. 1. 45, XXX. 3. 229.
- Pathogenese. XXVIII. 1.54, XXIX. 4, 144.
- ophthalmoscopisch. Befund. XXIV. 1. 154, XXVIII. 1. 7, 43, 51, 58, 94.
- Symptomatologie. XXVIII. 1. 62.
- Therapie. XXIV. 1. 154, 2. 187, XXVIII. 1. 101.
- experimentelle. XXV. 4. 71. Farbensinn. XXV. 3.
- Farbensinn.
 XXVIII. 1. 71. 19,
- XXV. 19, Gesichtsfeld.
- XXVIII. 1. 6, 58. Lichtsinn. XXVIII. 1. 89.
- Sehschärfe. XXVIII. 1. 97.
 Asthenopie. XXVIII. 1. 62. Neuritische Quellung. XXV.

Neuroglia. XXV. 1. 328.

Neuroretinitis albuminurica. XXX. **4**. 150.

ophthalmoscop, Befund, XXVI. 3. 106.

sympathica. XXX. 3. 115, 332. Neurosen des Auges. XXI. 3. 29. Neurotomia optico-ciliaris, XXVII. 1. 321, 339.

Nystagmus. XXIV. 4, 237.

- Eintheilung. XXIV. 237, 283.
- Aetiologie. XXIII. 3. 251, XXIV. 4. 241. 307.
- Complicationen, XXIV. 4. 244.
- Einfluss der Tenotomie. XXIV. 4. 250, 294.
- Sehschärfe XXIV. 300, 317.

Nystagmus. Einfluss der binocul. Fixation, XXIV. 4, 250, 292, 299.

Blickrichtung. XXIII. 3. 243, XXIV. 4. 250 ff.

- Convergenz. XXIV. 4. 251, 285 ff.

— — Beleuchtung, XXIII. 3. 243, XXIV. 4. 255, 285.

- Willkür, XXIV. 4, 288. des Schlafes, XXIV. 4, 283. Alcohols, XXIV. 4, 240.
- 240.
- Beziehung z. Deviation. XXIV. 263. Scheinbewegungen. XXIII. 3.
- 243, XXIV. 4. 290. Farbensinn. XXIII.
- 245, XXIV. 4. 283.
- Hemeralopie. XXIII. 3, 249. Experimentelles. XXIV. 4. 256,
- 265.Theorien. XXIV. 4, 307.
- atactischer. XXIV. 4. 280. willkürlicher. XXIV. 4, 288.
- einseitiger. XXIV. 4. 294, 317.
- doppeltseitiger ungleicher. XXIV. 4. 317.
- der Bergleute. XXIII. 3. 241, XXIV. 4. 304.
- bei Albinismus. XXIV. 4. 247. — Amblyopia saturnina, XXX.
- 3. 237. Atrophia n. opt. XXIV. 4. 282
- Colobom. XXX, 3, 193,
- XXI. Microphthalmus. 226.

Nystagmische Zuckungen d. A. bei Neigung des Kopfes. XXI. 1. 89.

Obliqui. Compression der venae verticos, durch die. XXX.4.42. Obliquus inferior. Lähmung, Blickfeld bei. XXI, 3. 170.

- Doppelbilder XXI. 3. 170.
- superior Blickfeld XXI. 3. 172.
- Doppelbilder XXI. 3. 172.
- — bei Empyena sin. front. XXVI. 3. 268.
- Schädelverletzungen. XXVII. 1. 298.

XXX. 4. 5.

- Lähmung. Doppelbilder. XXI. 3. 150, XXIV. 4. 123.

- Eserin bei. XXIII, 2, 184.

- - bei Diabetes, XXI. 3, 318. · — — Erkrankungend Rücken-

marks. XXVII. 3. 195.

- - Schädel - Verletzungen. XXVII. 1. 294.

 Wurstvergiftung, XXVI. 2, 245.

Nerven. XXIV. 4, 313.

- Sehnen, Nervenendigung in

den. XXVIII. 1. 206.
- Tonus. XXIV. 4. 313.
- Venen. XXIX. 4. 64.

XXV. Mycosis corneae. XXIX. 3. 120, 133, 178, 258.

Mydriasis, Atroj XXVII. 3. 189. Atropin -. Theorie.

durch Blitzschlag, XXVIII, 3,

- bei Diabetes. XXI. 3. 319

- Orbitalphlegmone. XXX. 3. 170.

spastische. XXVII. 3. 183.

— Synechie bei. XXVII. 2. 262.

Myople. Arten. XXIX. 1. 265.

— Axenmyopie. XXII. 3. 24,
49, XXVI. 2. 40, XXIX. 1. 252, 262.

– Grösse des Netzhaut-

bildes. XXII. 3. 35. Krümmungsmyopie, XXII. 3. 24.

Corneale. XXII. 3. 24. XXVII. 1. 36.

Linsen-. XXII. 3. XXIII. 1. 218, XXIX. 1. 255.

- — Grösse des Netzhautbildes. XXII. 3. 44.

 Differential - Diagnose. XXII. 3. 27.

progressive. XXII. 3. 121,XXIV. 1. 196, XXIX. 1. 262.

— bei schiefer Incidenz der Strahlen. XXX. 1. 97.

optischeConstanten.Krümmung der Linse. XXIII. 4. 233, 238.

— — der Hornhaut. XXII. 3. 24, XXIII. 4. 195.

Dicke der Linse, XXIII. 4. 241.

Axenlänge d. A. XXIII. 4. 260.

Muskel (des Auges). Insertionen. | Myopie, optische Constanten. Tiefe der vordern Kammer. XXIII. 4. 214, XXV. 1. 97, XXVI. 2. 40.

Blickfeld. XXI. 3, 147,

Sehschärfe, XXIX, 1, 232, XXX. 2. 116.

Einfluss der Beleuchtung. XXX. 2. 240.

 bei uncorrigirter. XXII. 1. 247.

- graduelle Verbesserung durch Gläser. XXII. 1. 245

XXII. Ursachen. Nahearbeit. 8. 13, XXIX. 1. 217, XXX. 2. 140.

— — Accommodat. XXII. 1. 235, 275, 3. 17, XXIX. 1. 246. — — Convergenz. XXIX. 1.

243. fehlerhafte Schreiblage. XXVIII. 2. 259.

Prädisposition. XXII.1.280, 3. 13, 4. 107, 114, XXV. 3. 275, XXIX. 1. 141, 221, XXX. 2. 129.

- Einfluss der Schule, XXII. 4. 116, XXIX. 1. 142.

Coloboma centrale. 2. 226, 234.

Compression der ven. vortic. XXX. 4. 47.

- Trauma. XXII, 3. 12.

Altersveränderung. · XXIX. 1. 262.

Bildungsanomalien. XXIX. 1. 236.

Cataract. XXII. 3. 7.

Glaucom-Iridectomie. XXX. 1. 116.

acute Infectionskrankheiten. XXIX. 1. 264.

Entwicklung aus E. u. H. XXII. 1. 279, XXIX. 2. 307.

Verringerung durch Finger-druck. XXII. 3. 8.

Pathologie, Astigmatismus bei. XXII. 4. 107, XXVII. 2. 89.

— Ablatio retinae. XXII. 4. 237, XXVI. 2. 40.

— Chorioidealveränderungen. XXII. 4. 97, XXIV. 3. 235, XXVII. 2. 38, XXVIII. 1. 147, XXIX. 1. 223, 252.

— Glaskörpertrübungen, XXIX. 1, 229.

Myople. Pathologie. Insufficienz Myxosarcoma n. opt. Prognose. der Interni. XXII. 4. 101.

Linsenluxation, spontane. XXII. 1. 65.

 Strabismus diverg. XXVIII. 2. 101.

- Verhalten der hinteren Ciliararterien, XXX. 4. 50.

Sehne des Obliquus sup. XXX. 4. 14.

 des Ciliarmuskels.XXVI. 2, 40,

- Glaskörpers. 3. 143.

 der Sclera, XXV, 3, 221 Anm., XXIX. 4. 186, XXX. 4. 281.

- — Retina, XXII. 1. 71.

- — Topographie der Bulbusausdehnung. XXX. 4. 11, 25.

Pupillarabstand.XXII.4.107. - Erkrankungen an Glaucom

bei M. XXIX, 2, 285, XXX. 4. 190.

Statistik. XXII. 1. 211, 4: 63, XXIV. 3. 231, XXIX. 1. 103, 201, 2. 304, XXX. 2. 109. Therapie. XXX. 4. 49.

Myosis spasmotica. XXVII. 3, 183.

spinalis. XXI. 3. 76, XXII. 1. 19, 23, XXVI. 1. 251.

Wirkung des Atropin. XXII.

- bei Nystagmus, XXIV. 4. 283.

Opticusatrophie, genuiner. XXVI. 1. 259. Myxosarcoma n. opt. XXV. 1. 161,

XXVIII. 3. 33.

Ein- u. Doppelseitigkeit. XXV. 1. 209, XXVIII. 3. 36.

- Dauer und Verlauf. XXV. 1. 223.

Lebensalter. XXV, 1. 207, XXVIII. 3. 36.

 Ursachen, fötale Anlage und Trauma. XXV. 1. 209, XXVIII. 3, 37,

- Symptome: Beweglichkeits-XXV. 1. 213, beschränkung. XXVIII. 3. 37.

Exophthalmus. XXV. 1. 210, XXVIII. 3. 37.

XXV. 1. 219, Amaurose. XXVIII. 3. 37.

ophthalmoscopische. XXV. 1, 216,

XXV. 1. 226.

Recidive. XXV, 1, 225, XXVIII. 3. 38.

microchemische Reaction. XXVIII. 3. 45.

macroscopischer Befund. XXV. 1. 227, XXVIII. 3. 35,

mikroscopischer -XXV. 1. 194. XXVIII. 3. 48.

N.

Nachbilder, ectoptische, Dauer. XXIX. 2. 28.

scheinbare Grösse. XXIX. 2. 23.

 Abhängigkeitvon der Accom. u. Converg. XXIX. 2, 25.

entoptische, scheinbare Grösse. XXIX. 2. 29.

Entfernung. XXIX, 2.34. zur Untersuchung über Raddrehung. XXI. 1. 67. zur

Nachstaar v. Čataracta secund. Narcose, Wirkung auf den Strabismus. XXVIII. 2. 107.

bei der Staaroperation. XXIII. 2. 112, XXVIII. 1. 245, XXIX. 2. 190, XXX. 2. 279.

Narcotica, Intoleranz gegen, bei vasomotorischen Störungen. XXI. 3, 78.

Nerven, atrophischer Process in den. XXV. 1. 21.

experimentelle Atrophie. XXV. 1, 21,

vasomotorische, Bahnen der. XXI. 3. 75.

-Neubildung. XXVIII. 3. 60. Netzhautstellen, correspondirende, Unterschied der Eindrücke.

XXII. 4. 39, XXIV. 1. 27.

Neubildung am Sehnerveneintritt. XXIX. 1. 3, 4. 15. Neuritis interstitialis bei Gehirn-

abscess. XXIX. 1. 292. - Meningitis tuberculosa.

XXVI. 3. 169, XXVII. 1. 233. Retinitis albuminurica. XXII. 2. 209.

optica. Eintheilung. XXIV. 2. 169.

Arterienpuls. XXIV. 2. 174.
Aetiologie. XXIV. 2. 170.

— — Tumor cerebri. XXIV. 2. 170, XXVI. 3. 105.

XXIX. 4. 86.

Wachsthum, XXVIII, 2, 145. Osteoklasten, Entstehung. XXV.

Pannus trachomatosus, Behandlung XXX. 4. 132.

- Drüsenbildung bei, XXV. 2. 147.
- Ursache von Nystagmus. XXIV. 4. 300.
- tuberculosus. XXIV. 3. 221, XXV. 4. 179.

Panophthalmitis, Enucleation bei. XXVI. 3. 207.

puerperalis. XXVI. 1. 159, 177. nach Staaroperation. XXI. 1. 47, 57, XXIV. 3. 87.

Papille, angeborene Anomalien. XXVIII. 1. 139.

- doppelt contourirte Nervenfasern. XXIII. 4. 180.
- Form bei Thieren. XXIX. 2. 67. Gefässvertheilung. XXVIII. 1. 144.
- Grösse, normale. XXII. 3. 76, 96.
- bei Glaucom und Atrophie. XXII. 3. 101.
- Lage der Nervenfasern. XXV. 1. 32, XXVIII. 1. 33, 3. 204, XXX. 3. 186.
- Pigmentirung bei Atrophie. XXVII. 1. 291
- Sarcom der. XXV. 2. 177.
- physiologische. - Excavation, XXII. 4. 203, XXV. 2. 104, XXVIII. 1. 144.
- bei Thieren. XXIX. 2. 67.
- — Glaucom v. dieses. - — Hydrophthalmus. XXX. 3. 196, 203.
- Randexcavation, senile. XXX. 4. 188.
- im Kindesalter. XXX.4.189.
- Stauungs-, cas. XXIII. 2. 220. – – bei Hirntuberculose. XXV. 4. 228.
- Hirntumoren. XXIII. 1. 238, XXIV. 2. 170.
- microscop, Befund. XXIII. 2. 224, XXVII. 1. 235.

Papillitis bei Amblyopia saturnina. XXX. 3. 232.

Venen, Druck in den | Papillitis bei Gehirnabscess. XXIX. 1. 292.

- Morbus Basedowii. XXVII.
- 3, 132, - — Brightii, XXIV, 2, 181.
- microscop. Befund. XXVII. 3. 219, XXIX. 1. 295, XXX. 3, 206.

Papilloretinitis neben Aderhauttuberculose, XXV. 3, 154,

- bei Meningitis tubercul. XXVI. 3. 169, XXVII. 1. 227.
- Befund. XXV. 3. 167.

Pecten v. Retina.

Pemphigus conjunct. XXI. 3. 64. Perineuritis b. Gehirnabcess. XXIX. 1. 292.

Meningitis tubercul. XXVI. 3. 169, XXVII. 1. 233.

Periostitis der Orbita v. diese. Phakocele. XXX. 4. 103.

Phlebectasia conjunct. XXVI. 3. 191.

Phosphene. XXI. 1. 228. Photometrie. XXVII. 1. 61.

Photopsien, Pathogenese. XXIX. 203.

Phthisis bulbi, essentielle, 3, 58,

nach Tenotomie. XXII. 4. 210.

Physiologie d. Handschrift, XXVIII. 2. 259, 3. 233.

Pigment in der cornea. XXIV. 1. 287, XXVIII. 2. 218, XXX. 3. 206, 271, 279.

Entwicklungsgeschichte.XXIV. 2. 91, 4. 161, XXVII. 2. 198, 208.

Pigmentflecke, Ausgangspunkt von Neubildungen. XXIX. 1. 11.

Pigmentirung der Sclera, angeborene. XXIX. 1. 1.

Pigmentsporn der Iris. XXII.2. 207. Pigmentatrophie des Uvealtractus. XXI. 1. 212.

Pigmentwucherung der Chorioidea. XXVI. 1. 182

- Retina. XXII. 2. 229, XXVIII. 1. 177, 181.

Pilocarpin, Einfluss auf den intraocul. Druck. XXIV. 2. 11.

bei Glaucom. XXIII. 1. 91, 3. 162.

Pinguecula, Sitz. XXII. 1. 86. - Verlauf, XXII. 1. 82,

Obliquus superior. Lähmung, operative Heilung. XXIX. 1. 148.
Occipitalpunkt. XXII. 1. 157.

Occipitalpunkt. XXII. 1. 157.

Occipitalpunkt. XXII. 1. 157. Oculomotorius, nerv. Lähmung bei - Torsion, XXIX. 127. Schädelverletzung. XXVII. 1. Insertion. XXV. 3, 192. 296. — — — bei Thieren. XXIII. 1. 33, XXVIII. 3. 19, XXIX. Wurzel. XXIV. 1. 16. Schmerzempfindung b. Reizung des. XXIV. 1. 26. 4. 133. Pupillenweite bei Lähmungdes, der — — Eintritt Central-XXVII. 3. 188. XXV. 3. 194, 209, gefässe. 277, XXVIII. 1. 19, XXIX. 4. Ophthalmia brasiliana. XXIX. 1. 119. contagiosa. XXIX. 2. 143. migratoria. XXX. 3. 121. Scheiden und Scheidenräume. XXIV. 2. 117, XXV. 3. 193, XXIX. 2. 48. Ophthalmometrie. Methoden. XXIII. 3. 92, 4. 200, 216, 222, XXVI. 3. 2, XXX. 1. 99. - Septensystem. XXV. 3. 205, XXIX. 4. 140. Beobachtungsfehler. XXIII. 3. - Durchtrittsloch, XXV, 3. 214. 93, 4, 229. zur Diagnose des Astigm. XXX. - Lamina cribrosa. XXV. 3, 229. 105. bei Staaroperirten. XXIII. 4.39. - -- Lage des gekreuzten u. Ophthalmo-Microscop. XXV. 1.87. ungekreuzten Bündels. XXV. Ophthalmoscopie von Leichen. XXI. 1. 32, XXVIII. 1. 33, 3. 204, XXX. 3. 186. 3. 21. im aufrechten Bild. XXII. 3.2. - Nervenfasern, XXV. 3. 241, XXVI. 2. 103. Ophthalmoscop, Localisirungs-. XXVIII. 1, 196. - Anzahl, XXV. 3. 266, XXVI, 2. 102, XXX. 3. 135. Ophthalmoscopisches Bild, Grösse. XXII. 3. 28, XXIII. 1. 109 – Aufhören des Markes. XXIX. 3. 46. - bei Axenanomalien. XXII. J. 35. - Krümmungsanomalien. XXII. 3. 44. - Emmetropie, XXII: 3. - Verbindung mit den 103. Ganglienzellen u. innern Kör-— Hyperopie. XXII. 3 107.
— Myopie. XXII. 3. 111. nern. XXV. 3. 265. - Verbindung mit den Zapfen. XXVIII. 1. 39. Grössenbestimmung, XXII. 3. 72, XXIII. 1. 263. - — vergleichende. Elephant. XXII. 2. 65. Vergrösserungsmethode. XXX. 3. 11. - Riesenwal XXII.2.73. Opticus nerv. Anatomie. Geschicht-- Entwicklungsgeschichte. XXV. 3. 268, XXVIII. 1. 38. — Ermüdung. XXIII. 2. 1. liches. XXV. 3. 180. - - Stellung zu den cerebrospinalen Nerven, XXIV. 2.79, XXV. 1. 25. Ernährung, intracranielle. XXIX. 4. 139. - durch die Centralgefässe. Kreuzung,centrale.XXV. 1. 33. XXV. 3. 210, 233, XXIX. 4. - im Chiasma v. dieses. 143. - intracranieller Verlauf. - Chorioidealgefässe

XXIX. 4. 132.

— Verbindung mit dem Ac-

commodat. - Centrum. XXIV.

1. 19.

Pialgefässe. XXV.

1. 210, XXVIII. 1. 60, XXIX.

XXV. 3, 232,

2.48.

Opticus nerv. Ernährung durch die Opticus nerv. Pathologie. Therapie. Scleralgefässe, XXIX, 2, 53. XXII. 1, 310. - Lymphstrom und -wege. Optische Constanten bei verschie-XXV. 4. 107, XXX. 3. 92. dener Refraction. XXIII. 4. 183, XXVI. 3. 1, XXX. 3.301. - Lageveränderung b. Augenbewegungen. XXVIII. 1. 226. — der isometropischen Augen dess. Individ. XXVI. 3. 11. - Pathologie. Atrophie v. diese. - — Blutungen, XXVI. 3.85. Täuschungen. Zöllner'sches — — in die Scheiden. XXI. Muster. XXV. 1. 115. 1. 169, XXIII. 2. 216, XXVII. Verhältnisse b. Doppelpupillen. 1. 173. XXIII. 3. 108. Orbicularis. Entwicklungs-- bei Fractur des canal. optic. XXIX. 4. 145. geschichte. XXIV. 2. 82. von Abducens. — — capillare Embolie.XXIII. Innervation 2. 216. XXIV. 4. 255. klonischer Krampf bei Nystag-— — Colobom. XXVI. 1. 174. mus. XXIV. 4. 253. — endotheliale Degenera-Orbita. Abscess. XXVI. 3. 212, 245, XXIX. 4.74, XXX. 3. 167. tion, XXII. 1, 103, XXVIII. 3. bei Neugeborenen. XXVI. 3. – — Erkrankungen, Häufig-255. keit. XXVIII. 1. 4. Circulation, venöse. XXV. 4. 130, XXIX. 4. 36, 85. Cysten. XXVI. 1. 169. — — bei vasomotorischen Störungen. XXVII. 3, 126. - - Diabetes. XXI. 3. Fracturen. XXVII. 1. 272 262. Gefässe, Innervation d. XXVII. — Fehlen des. XXI. 2. 238. — — Geschwülste. XXIV. 2 106, XXV. 1. 161, XXVIII. 3. 33, XXIX. 1. 3, 4. 15. 3. 138. Geschwülste. XXIV. 1. 295, 2. 93, XXV. 4. 158, XXVII. 3. 203. Lage d. Auges in der. XXVIII. 1. 226, 230. — — secund. Gliom. XXI. 2. 97, XXII. 3. 207. — variable. XXIX. 4. 33. Periostitis. XXIII. 1. 234, XXVI. 3. 266, XXX. 3. 170. Phlegmone. Ursachen. XXIV. 3. 217, 256, XXIX. 4. 74, XXX. — Leitungsweg sympathischer Entzündung. XXVII. 1. 328, XXVIII. 2. 291, XXIX. 4. 266, XXV. 2. 70, 00, 202, 4 266, XXX. 3. 79, 92, 333, 4. 316. — — Neubildung am Bulbus-eintritt. XXIX. 1. 3, 4, 15. 3. 157. — Symptome. XXVI. 3. 217, 252, 261, XXX. 3. 165. — — pyämische Metastasen. XXIII. 2. 213. ophthalmoscopischerBefund. Scheidenhydrops. XXV.
261, XXVI. 3. 108, XXVII. XXVI. 3. 226, 258, XXX. 3. 162. Therapie. XXVI. 3. 216. Uebergang in Periostitis. 3, 220. XXVI. 3. 252. - — senile Veränderung der - Verbreitung zum Gehirn. XXVI. 3. 229, XXIX. 4. 77. Duralscheide. XXIII. 2. 218. — — Streckung XXIX. 4, 101. — Sheekung XXIX. 4, 101. — Tuberculose, XXIII. 4, 150, XXIV. 3, 127, XXVII. 1, 233, 240, 252. – andern Auge. XXVI. 3. 230, XXIX. 4. 79. — – zur Schläfe. XXVI. 3. 244, XXX. 4. 80. — — Verletzung bei Schädelfracturen, XXVII. 1. 273. bei Sinusthrombose. XXVI.

— Befund b. Myopie XXII.

– – Statistik. XXVIII. 1. 4.

- Leukämie, XXIV.

1. 71.

3, 244.

Thrombophlebitis. XXIII. 1.

229, XXVI. 3. 216, XXIX. 4. 74, XXX. 3. 168.

— Venen. XXIX. 4. 31.

XXIX. 4. 86.

Wachsthum, XXVIII, 2, 145 Osteoklasten. Entstehung. XXV.

P.

Pannus trachomatosus, Behandlung XXX. 4. 132.

- Drüsenbildung bei. XXV. 2. 147.
- Ursache von Nystagmus. XXIV. 4. 300.
- XXIV. 3, 221, tuberculosus. XXV. 4. 179.

Panophthalmitis, Enucleation bei. XXVI. 3. 207.

- puerperalis. XXVI. 1. 159, 177.
- nach Staaroperation. XXI. 1. 47, 57, XXIV. 3. 87.

Papille, angeborene Anomalien. XXVIII. 1. 139.

- doppelt contourirte Nerven-
- fasern. XXIII. 4. 180. Form bei Thieren. XXIX. 2. 67. Gefässvertheilung, XXVIII, 1. **144**.
- Grösse, normale. XXII. 3. 76, 96.
- bei Glaucom und Atrophie.
 XXII. 3. 101.
- Lage der Nervenfasern, XXV. 1. 32, XXVIII. 1. 33, 3. 204, XXX. 3. 186.
- Pigmentirung bei Atrophie. XXVII. 1. 291
- Sarcom der. XXV. 2. 177.
- XXII. 4. 203, XXV - Excavation, XXV. Ž. 104, XXVIII. 1. 144.
- bei Thieren. XXIX. 2. 67. - - Glaucom v. dieses.
- — Hydrophthalmus. XXX. 3. 196, 203.
- Randexcavation, senile. XXX. 4. 188.
- im Kindesalter. XXX.4.189.
- Stauungs-, cas. XXIII. 2. 220. - — bei Hirntuberculose. XXV.
- 4. 228. — — Hirntumoren, XXIII. 1.
- 238, XXIV. 2. 170. microscop. Befund. XXIII.

2. 224, XXVII. 1. 235. Papillitis bei Amblyopia saturnina. XXX. 3. 232.

- Venen, Druck in den. | Papillitis bei Gehirnabscess. XXIX. 1. 292.
 - Morbus Basedowii, XXVII. 3, 132,
 - Brightii, XXIV. 2, 181. - microscop. Befund. XXVII. 3.

219, XXIX. 1. 295, XXX. 3. 206.

- Papilloretinitis neben Aderhaut-tuberculose. XXV. 3. 154.
 - bei Meningitis tubercul, XXVI.
 3. 169, XXVII. 1. 227.
 Befund, XXV. 3. 167.

Pecten v. Retina.

Pemphigus conjunct. XXI. 3. 64. Perineuritis b. Gehirnabcess. XXIX. 1. 292.

Meningitis tubercul. XXVI. 3. 169, XXVII. 1. 233.

Periostitis der Orbita v. diese. Phakocele. XXX. 4. 103.

Phiebectasia conjunct. XXVI. 3.

191. Phosphene. XXI. 1. 228. Photometrie. XXVII. 1. 61.

Photopsien, Pathogenese. XXIX.

Phthisis bulbi, essentielle, 3. 58.

- nach Tenotomie. XXII. 4. 210.

Physiologie d. Handschrift. XXVIII. 2. 259, 3. 233.

Pigment in der cornea. XXIV. 1. 287, XXVIII. 2. 218, XXX. 3. 206, 271, 279.

Entwicklungsgeschichte.XXIV. 2. 91, 4. 161, XXVII. 2. 198, 208.

Pigmentflecke, Ausgangspunkt von Neubildungen. XXIX. 1. 11.

Pigmentirung der Sclera, angeborene. XXIX. 1. 1.

Pigmentsporn der Iris. XXII.2. 207. Pigmentatrophie des Uvealtractus. XXI, 1. 212.

Plgmentwucherung der Chorioidea. XXVI. 1. 182

- Retina. XXII. 2.229, XXVIII. 1. 177, 181.

Pilocarpin, Einfluss auf den intraocul, Druck. XXIV. 2. 11.

bei Glaucom. XXIII. 1, 91, 3, 162.

Pinguecula, Sitz. XXII. 1. 86. Verlauf, XXII. 1, 82.

Plesiople. XXII. 1. 255, 3. 16. Plexus venosus ciliar. v. Canalis Schlemmii.

Plica centralis XXVII. 1. 7.

iridis, XXVII, 2, 203,

Polyopia monocularis. XXI, 2, 187. Polypen des Thränensacks. XXVII. 2. 292.

Praecipitate der Descemet'schen Membran. XXV. 4. 7, XXVI. 3. 90, 97, XXX. 3. 144, 232.

Prismen. Ablenkungsgrad. XXI. 3. 158.

Einfluss auf das Fusionsvermögen. XXVIII. 2. 122.

Projection b. Trübung d. brechenden Medien. XXV. 3, 25.
Projectionstheorie. XXIV. 4, 118.

Prominenz v. Exophthalmus. Protrusion

Psammom, Entstehung. XXV. 1.

Pterygium. Anatomie. XXII. 1. 94.

Sitz. XXII. 1, 81.

Ursache. XXII. 1. 82, 87, 100. Vorkommen. XXII. 1. 86.

Einfluss auf die Hornhautkrümmung. XXX. 1. 131. Pterygold. XXII. 1. 90.

Ptosis durch Blitzschlag. XXVIII.

3. 265. sympathico-paralytica. XXI. 3.

68. Puerperium, Embolien im. XXVI. 1. 177.

sation des Bulbus, normale. XXVI. 3. 274, XXIX. 4. 33. Pulsation des Bulbus,

· bei Exophthalmus, XXV. 4.

126.

- des Thränensacks. XXVI. 3. 274.

im sinus frontalis. XXVI. 3. 272.

Pupillarmembran v. Membrana pup. Pupillarschwarten, Anwendung des ferrum candens bei. XXIII. 2. 129.

Pupillen - Abstand, Bestimmungsmethode. XXII. 3. 57, XXV. 1. 139.

- bei Farbenblinden. XXV. 1. 144.

in verschiedenen Lebensaltern. XXV. 1. 148.

- beiverschied, Refraction, XXII. 4. 101.

Pupillen-Abstand bei Myopie, XXII. 4. 101.

Bedeutung für den Strabism. XXVIII. 2. 121, 145.

Pupilien und Accommod., ungleiche Wirkung von Alcaloiden auf. XXVI. 2. 247.

-bildung, Nachtheile d. XXVIII. **3.** 108.

doppelte, Indicationen für. — XXVIII. 3. 176.

— optische Verhältnisse XXVIII. 3. 108.

-Erweiterung, Einfluss Vagus. XXIV. 1, 21.

erweiternde Nervenfasern, Verlauf der. XXIV. 1. 14, 20

Farbe bei Albinos. XXIV. 4. 165.

-mechanismus. XXVII. 3, 190. Reaction bei Amaurose. XXVI.

1. 270, XXVII. 1. 304. — bei plötzlicher Amaurose. XXI. 1. 163, XXVI. 2. 268.

Ablauf in Bezug auf die Empfindungscurve. XXVIII. 3. 191.

- im Alter. XXVII. 2. 115.

- auf Accomodat. XXII. 1, 28. - Lichtwechsel. XXII. 1.

20, – — bei Tabes. XXII. 1. 1, 20.

- Sehen bei künstlichen, monoculares. XXVIII. 3. 143

- binoculares. XXVIII. 3. 154.

Sphincter, Wirkung. XXVI. 2. 152.

- spinale Lähmung. XXII. 1.

— v. Sphincter.
-Starre, reflect. XXVI. 1. 251, 259, XXVII. 3. 178.

Veränderung b. Morb. Basedow. XXVII. 3. 143.

Verengerung beim Blick nach aussen. XXI. 2. 178.

Weite, normale. XXVIII. 3. 184.

- Messungsmethode. XXVIII. 3. 186.

- abhängig von seniblen und psychischen Reizen. XXVII. 3. 191, XXVIII. 3. 189.

 der Lichtintensität. XXVIII. 3. 190.

Pupilien. Weite, Schwankungen Rectus internus. Länge u. Wachsgleichbleibender thum, XXVIII. 2. 150. Lichtintensität. XXVII. 3. 182, Ueberwiegen b. Convergenz. XXVIII. 2. 129. XXVIII. 3. 188. - abhängig von der Conver-Insufficienz bei Myopie. genzbewegung. XXVII. 3, 186. XXII. 4. 101. Refraction. Therapie. XXVI. 1, 119. XXVIII. 3. 194. Lähmung. Blickfeld. XXI. 3. 163. Farbe der Iris. XXVIII. 3, 197. - Doppelbilder. XXI. 3. 163. vom Alter. XXVIII. 3. 197. inferior. Lähmung. XXI. 3. 169. Blickfeld. — von der Ermüdung des Sehnerven, XXIII. 2. 26. Doppelbilder. Differenzen, XXVIII. 3. 198.
Einfluss auf den intraocnl. 169. superior. Lähmung. Blickfeld. XXI. 3. 167. Druck. XXIX. 2. 14. - die Sehschärfe. XXX. – Doppelbilder. XXI. 3. 2. 247. 167. bei Epileptikern. XXVIII. - Entwicklungsgeschichte. 3. 200. XXIX. 4. 135. Glaucom. XXIII. 1. 42, v. Muskel. XXIX. 2. 286, XXX. 1. 204. Reflex. Amaurose v. Amaurosis.
— cas. XXIV. 1. 196. — Reizung des marks. XXVII. 3. 152. Rücken-- Therapie. XXVI. 2. 254. – — Sympathic, XXVII. Amblyopie v. Anästhesia ret. 3. 147. Refraction. Aenderung b. Schülern. – Lähmung des Oculo-XXII. 1. 211, XXIX. 2. 303. motorius. XXVII. 3, 188. - zunehmend. Alter. XXII. - im Schlaf. XXVI. 3. 2. Accommodationslähmng. XXVII. 3. 181. Wirkung des Morphium auf die. XXIV. 1. 2. XXIV. 1, 190. - — Iritis. XXX. 1. 122. v. Mydriasis. - plötzliche. XXII. 3. 3. Bestimmung. XXII. 1. 203, 3. 22, XXIV. 1. 203, XXV. 1. 124. Querspaltung der Cornea bei ulcus Beziehung znr Schule. XXII. serpens., Uebelstände. XXVIII. 4. 91, XXX. 2. 112. 1. 219, XXIX. 1. 311, 4. 97. — zum Beruf. XXX. 2. 123: R. - Glaucom. XXIII. 1. 52. Raddrehung v. Bewegung Blickfeld bei verschiedener. Ranvier'scher Alcohol. XXVII. 3. XXI. 3. 147, 178, XXVIII. 2. 105. Raumsinn. XXI. 2. 123, XXII. 4. Einfluss des Atropins. XXIV. 1. 208 Anm. · Eserins. XXIII. 3. 90. Reclination. Indication. XXIX. 2. 207. beim Strabismus. XXVIII. Rectus externus, Länge u. Wachs-2. 100. Hornhautkrümmung. XXI. 2. 198, XXIII. 4. 192, XXV. 1. 95, XXVI. 1. 13, XXVII. 1. 41. XXX. 1. 108. thum. XXVIII. 2. 150. Ueberwiegen bei Divergenz.

XXI.

XXI. 3.

XXVIII. 2. 134. — Lähmung, Blickfeld.

- Doppelbilder.

3. 150.

152.

der Neugeborenen. XXII. 3. 1.

Pupillarabstand bei verschie-

dener. XXII. 4. 101.

Refraction bei Sichel nach unten. | Retina. Ablatio, intraocul. Druck. XXVIII. 1. 146.

Verhältniss der Sehschärfe zur. XXII. 1. 245, XXIX. 1. 232, XXX. 2. 115.

-Verschiedenheit, Einfluss auf das Fusionsvermögen. XXVIII. 2. 122.

Zunahme bei Orbitalphlegmone. XXX. 3. 166.

Statistik. XXII. 1. 211, 4. 63, XXIV. 3. 231, XXVIII. 1. 239, XXIX. 1. 103, XXX. 2. 108.

Rhachitis u. Schichtstaar. XXVI. 283.

Retina. Ablatio. Arten. XXVI. 1. 43.

— durch Blitzschlag, XXVIII.

3. 268. b.Chorioidealsarcom, XXIX.

4. 191. – – Cysticercus. XXIV. 3.

272. - Cyclitis chronica. XXIV.

3. 170, 175, 177.

— fötale, XXI. 2. 253.

— bei Fremdkörpern im Glaskörper. XXVIII. 2. 232.

— — Glaucom. XXII. 4. 240.

— — Gliom. XXI, 2, 251, XXII. 3. 205.

Myopie. XXII. 4. 237,

XXVI. 2. 40. XXVI. - Retinitis prolif.

2. 68. · Unterbindung der ven.

vort. XXIII. 1. 17, - Tuberculose des Opticus.

XXIII. 4. 150.

- d. Chorioidea. XXIII. 4. 120, XXV. 4. 232.

- vom Sehnerven. XXI. 2.254.
- zur Casuistik. XXII. 1.103,
XXIV. 1. 279, 3. 170, 175, 177,
XXVII. 1. 25.

Aetiologie. XXII. 4. 234, XXIII. 1. 241, XXVI. 1. 43.

- Complicationen. XXII. 4. 236.

- experimentelle. XXII.4.248. – Exsudat, chem. Analyse.

XXII. 4. 250. - Gesichtsfeld. XXV. 3. 24.

- Farbenfeld. XXIV. 4. 228 Anm., XXV. 3. 24, XXIX. 3. 111, XXX. 4. 182.

XXII. 4. 239, XXIII. 1. 243, XXX. 4. 239,

microscop. Befund. XXII. 1. 107, 2. 227, XXVI. 3. 85, 94, 101, 103, 127.

Verhalten des Glaskörpers. XXII. 4. 238.

Therapie. XXIII. 1. 101, 239, 245, 2. 204, XXVI. 1. 56, Amyloidkörperchen. XXVIII. 3. 226.

Anaesthesia. XXV. 2. 118.

- traumatische. XXVI. 2. 249. durch Blendung. XXVI. 3. 141.

arteria centralis. XXIX. 4. 68. - - Nerven. XXI. 1. 296.

- — bei Thieren. XXIX, 2. **59**.

— — Embolie. XXVI. 1. 4, 199, XXVII. 1. 21, XXIX. 4. 68.

– — Contrasterscheinung an der mac. XXVI. 1. 6.

– — Ursache von Glaucom. XXVI. 1. 8.

– – eines Astes. XXV. 3. 23.

- Sclerose. XXI. 2. XXIII. 2, 225.

Arterienpuls. XXII. 1. 126.

— bei Glaucom, XXII, 1, 131, 4, 179, XXIV, 2, 175, XXV, 3, 4, XXVI, 2, 11.

Neuritis. XXIV. 2, 174. Asthenopia bei Neuritis.

XXVIII. 1. 62. bindegewebige Degeneration bei Cyclitis chron. XXIV. 3. 173, 176.

-Bilder, Grösse bei den verschiedenen Refractionen. XXII. 2. 33, XXIII. 4. 270.

Blendung durch directes Sonnenlicht XXVIII. 3. 241.

Blutungen, Ursachen. XXIV. **2.** 2, 37.

— durch Blitzschlag, XXVIII. 3. 263.

 bei Intermittens, XXIV. 1. 159.

- Leukämie. XXIV. 3. 252. subretinale durch Trauma. XXI. 3. 320.

- Zusammenhang mit Gehirnblutungen. XXI. 3. 304.

Retina. Blutungen, anatom. Befund. XXII. 3. 313, XXIV. 2. 52, XXV. 3. 166.

 Brechnungscoefficient, XXVI. 1. 81.

Centralgefässe, perivasculärer Raum. XXVIII. 1. 22.

Eintritt in den Opticus.
XXV. 3. 194, 209, 277, XXVIII.
1. 19, XXIX. 4. 119.

- Cadaveröse Veränderungen. XXVII. 1. 7.

Cholestearinkrystalle. XXI. 1.

Circulation, Einflüsse auf die. XXIX. 4. 32. -- Colloidmetamorphose. XXVI.

2, 73, - Correspondenz der. XXII. 4.

39, XXIV. 1. 51. Cysten, hömorrhagische. XXVI. 3, 97, 104.

-- Cysticercus unter der. 4. 126, XXIV. 1. 151, 214, 3. 267, XXVIII. 1. 189.

 Cystoide Degeneration, XXIII. 203.

- Eigenlicht. XXX. 2. 197.

Embolie, puerperale. XXVI. 1.

 Empfindungs-Einheiten, XXIV. 1. 113.

- Endigung am Opticus. 3. 264.

zur pars ciliaris. XXIII. 2. 273.

– Erkrankungen bei Allgemeinleiden. XXI. 3. 256.

Diabetes, XXI.3.226,261.

- Ermüdung durch helles Licht. XXIX. 2. 302.

- Ernährung. XXII. 2. 38, XXVI. 1. 1, 3. 39.

Farben percipirende Elemente. XXVII. 2. 3.

- Fasern des Opticus, Verbindung mit den Stäbehen und Zapfen. XXII. 4. 1.

Vertheilung. XXV. 1.

49, 75, XXX. 3. 187, 225.

— — Masse. XXV. 1. 27.

Function, peripherische Erregbarkeit. XXIII. 4. 46, XXVII. 1, 80,

- vordere Grenze. XXII¹. 2. 264.

Retina. Function der temporalen Hälfte. XXII. 3. 281, XXV. 1. 254.

- Differenz zwischen d. temp. u. medial. Hälfte. XXI. 1. 278, XXII. 4. 39, XXIII. 3. 197, XXVII. 1. 88.

galvanische Ströme. XXVI. 1. 33, XXVII. 1. 167.

Ganglien, Schwund bei Neuritis. XXVIII. 1. 26.

Ganglienzellen, Lage der. XXV. 3. 265.

Gefässe. XXVI. 1. 71, 2. 120, XXVII. 1. 2, 21.

— — Kapillarnetz. XXVI. 2, 121. — — Blutdruck. XXIV. 4, 101.

postmortaler Blutgehalt. XXX. 3. 45,

Entoscopie. XXVII. 1. 11.

Weite, Einfluss des Symthicus auf die. XXI. 3. 56, pathicus auf die. XXVII. 3. 146, XXX. 3. 47, 49.

- Rückenmarks.

XXVII. 3. 152.

der seniblen Nerven. XXVII. 3. 159.

 bei Inhalation von Amylnitrit. XXVII. 3. 148.

Reflexstreifen. XXI. 2. 11, XXVI. 1. 73.

Gestalt, geometrische, der theoretischen. XXV. 4, 257.

- Gliom v. dieses.

granulirte Schicht, XXII. 4. 3.

- Grenzen, Beziehung zum Gesichtsfeld. XXIII. 2. 255.

Hyperästhesie durch Blitzschlag. XXIX. 4. 195.

intermediares Gewebe. XXV. 3. 257.

- Kalkincrustation, XXII. 4, 137. - Knochenneubildung, XXIX. 4.

Körnerschicht, äussere, cystoide

Degeneration. XXIII. 1. 203.

Lage, bezüglich zu der der Blickebene. XXI. 1. 125.

Lichtreflex. XXX. 1. 155.

Limitans interna. XXII. 1. 146.

4. 18, XXV. 2. 119, XXVII. 2. 199, XXVIII. 2. 34.

Endothel. XXV. 2. 126, XXVI. 2. 64.

Lymphkanäle. XXV. 3. 158.

pars ciliaris. XXVIII. 2. 31

- Cysten. XXVIII. 2. 61. – – Matrix von Carcinom.

XXIV. 1. 140.

pathologische Anatomie. XXI. 1. 215, 2. 231, XXII. 1. 109, 3. 182, XXV. 1. 27, 3. 166, 4. 238, XXVI. 1. 10, 3. 185, XXVIII. 1. 177, XXIX. 4. 227, XXX. 3. 147.

Pecten, physiolog. Bedeutung. XXIX. 3. 223.

percipirende Elemente, anatom. Anordnung. XXI. 1. 234, 2. 129.

Pigmentschicht, Phyliologie. XXVI. 1. 29.

Pigmentwucherung. XXII. 2. 229, XXVIII. 1. 177, 181.

Plica centralis. XXVII. 1. 7. Sarcom, metastatisches. XXV.

2. 177. Stäbchen und Zapfen, Anzahl.

XXVI. 2. 103 Anm. eigenthüml, Verände-

rung bei Glaucom. XXII. 3. 182.- Wucherung bei Hä-

morrhagien. XXV. 3. 166. -Iristuberculose.

XXVI. 3. 185.

- Scleralstaphyl. XXIX 4. 227.

Stützgewebe. XXII. 4. 17. Torpor. XXVI. 1. 35.

- bei Strabismus. XXIII. 2. 276.

Trauma, perforirendes. XXIX. 3. 117.

Tuberculose v. diese.

Vena centralis, Verlauf, XXIX.

4. 35, 68.

— Thrombose, XXIV. 2. 37, XXVI. 3. 261, XXIX. 4. 84.

Befund. XXIV. 50.

Venenpuls. XXII. 1. 112, XXIII. 3. 156, XXVII. 3. 149, XXVIII. 3. 1, XXIX. 4. 33.

Verhalten im colob. chorioid. XXIII. 4. 176, XXIV. 2. 89, 257, XXVI. 2. 223, XXX. 3. 195.

Retina. Oedem. XXIII. 1. 203, XXVI. 3. 192, XXIX. 4. 226. — pars ciliaris. XXVI. 2. 34, XXVII. 3. 38.

der Quappe und des Ophidium barbatum. XXVIII. 1. 125.

gefärbte - Vögel, Kugeln, Microspectralanalyse. XXVII. 2. 203.

Topographie. XXIX. 3. 205.

Retinitis albuminurica. XXII. 2. 204.

bei Bleiintoxication. XXX. 3. 241.

apoplectica bei Circulations-störungen. XXI. 2. 70. Diabetes. XXI. 3. 253.

Intermittens. XXIV. 1.

159. Leukämie. XXIV.

298, 306, 3. 245, XXVII. 3. **220**.

 Nephritis, XXI, 3, 255. – – Befund. XXI. 2. 74.

- pigmentosa. Statistik. XXIV. 4. 247.

- Einseitigkeit. XXVIII. 1. 181.

- Sehschärfe. XXV. 3. 31.

Gesichtsfeld. XXV. 3. 30.
Scotoma annulare. XXV. 3.

34. - Farbensinn. XXI. 2. 37, XXV. 3. 30, XXIX. 3. 113.

Lichtsinn, XXX, 2, 238.

- complicirt mit progressiver Amaurose, XXV, 3, 39

Nystagmus bei. XXIV. 4. 247.

proliferans, XXII. 3, 229, XXVI. 2. 55.

traumatica. XXIII. 1. 194.

Riesenzellen in Amyloidkörpern. XXV. 1. 251, 267

Chalazien. XXIV. 2. 125, 139.

Granulationsgeweben.XXV. 1. 277.

Lupusknötchen, XXIV. 3. 192, XXV. 4. 185.

Sarcom. XXII. 1. 141, XXIII.

4. 117, XXIV. 1. 193, 200.

— Syphilemen, XXIV. 3. 189, XXV. 1. 319, XXVII. 3. 96, XXX. 3. 153.

Riesenzellen bei Tuberkulose. Sciera, Entwicklungsgeschichte. XXIII. 4. 75, 149, 156, XXIV. XXV. 3. 269.
3. 186. XXV. 1. 274, 319, 4. — Ernährung. XXVI. 3. 37.
170, XXVII. 2. 218. — Funiculus. XXVII. 2. 31. Raptur der Bulbushäute bei Hyperplasie und Hypertrophie. Schädelfracturen und Schuss-verletzungen, XXVII, 1, 262. XXII. 2. 194 Nerven, XXVII, 3, 56, Pigmentzellen. XXV. 3. 222. XX VII. 2. 33. Salicylsäure bei uleus corneae — serp. XXII. 2. 137. Pigmentirung, angeborene. XXIX. 1. 1, 2. 311. Sarcom der Chorioidea, XXII. 4. 142, XXVII. 1. 308, XXIX. 1. - Protuberanz, angeb, vor der Insertion des n. opt. XXVI. 7, 4. 15, 179. 1. 173. - beim Kind. XXII. 1. Punction bei Ablat. ret. XXIII. 135. 1. 247. - Uebergang auf dieRetina. Ruptur, Mecha XXIX. 1. 29, 33. Mechanismus XXIX. 4. 190. - des Ciliarkörpers. XXII. 2. Schlemm'scher Canal v. Canal. 274. Schl. — der Lider. XXIV. 2. 163. — des Limbus, melanotis Staphylom v. dieses. Structur. XXV. 3. 221, 206, XXVII. 2. 31. melanotisches. XXIX. 4. 1. der Orbita, XXIV. 2, 100. Tuberculose v. diese. - der Papille, metastatisches. Veränderung bei Myopie. XXV. XXV. 2. 177. 3. 221 Anm. Wunden, Ind XXX. 2. 274 Thränendrüse. XXIV. Infectionsfähigkeit. 164. Schädelfracturen. Statistik.XXVII. Wundheilung. XXVIII. 1. 183, 1. 274. XXIX. 1. 16, 25, 29, 33. Schätzungsvermögen für Distanzen — des Frosches, XXVII. 3. 57. XXII. 1. 149, 196, XXIII. 1. 92. Scieralring. XXV. 3, 215. Schaumbildung im Lidwinkel. Scieralrione. XXVI. 1, 232, 2, 164. XXIX. 3. 282. Scieraispalte. XXVII. 2. 49. Scheinbewegung bei Nystagmus Scierectasia post. v. Staphyloma. XXIII. 3. 243, XXIV. 4. 290. Scierectomie. XXIII. 2. 82. Schichtstaar v. Cataract, perinucl Scleritis, Selbstständigkeit, XXII. Schielen v. Strab. 2. 200. Schiaf, Augenstellung im. XXVIII. - Befund, XXIX, 3, 171, Scierotomie. XXIII. 2. 75.
— Technik. XXVI. 2. 77. 2. 107. Pupillenweite im. XXVI. 2. 18, Indication. XXII. 2. 292. XXIII. 2. 75, XXV. 1. 112. XXVI. 2. 23, 98, XXIX. 2. 297, XXX. 1. 168, 180. XXVII. 3. 151. Schlemm'scher Canal v. Canal. Schl. XXV. 3. 173. Schneeblindheit. XXVI. 3. 135. Scotoma annulare bei Amblyop saturnina, XXX, 3, 223, Schreiben, Bewegung d. A. beim XXVIII. 2. 276. v. Handschrift. - Retinitis pigment, XXV. Schulhygiene. XXII.4.91, XXVIII. 3. **34**. centrale. Vorkommen. XXV. Sciera, angeborene Cyste. XXVI. 3. 42. — negatives, XXI, 3, 293, . .

1. 169.

3. 4.

3. 269, 272,

Dicke bei Embryonen. XXV.

- Elasticität, XXIII, 1, 3, XXX.

- hysterica. XXV. 2.

diabetica.

– bei Ambyopia

XXI. 3. 268.

119.

tina. Oedem. XXIII. 1. 203, XXVI. 3. 192, XXIX. 4. 226. pars ciliaris. XXVI. 2. 34, Retina. Oedem.

XXVIII. 2. 31.

- Cysten. XXVIII. 2. 61.

- Matrix von Carcinom. XXIV. 1. 140.

pathologische Anatomie, XXI. 1. 215, 2. 231, XXII. 1. 108, 3. 182, XXV. 1. 27, 3. 166, 4. 238, XXVI. 1. 10, 3. 185, XXVIII. 1. 177, XXIX. 4. XXVIII. 1. 177, 227, XXX. 3. 147.

Pecten, physiolog. Bedeutung.

XXIX. 3. 223.

percipirende Elemente, anatom. Anordnung. XXI. 1. 234, 2. 129.

Phyliologie. Pigmentschicht, XXVI. 1. 29.

Pigmentwucherung. XXII 2. 229, XXVIII. 1. 177, 181. Plica centralis. XXVII. 1. 7. Sarcom, metastatisches. XXV.

2, 177,

Stäbchen und Zapfen, Anzahl. XXVI. 2. 103 Anm.

- eigenthüml. Veränderung bei Glaucom, XXII. 3. 182.

— — Wucherung bei Hä-morrhagien. XXV. 3, 166.

-Iristuberculose. XXVI. 3. 185.

· Scleralstaphyl.

XXIX 4. 227.

Stützgewebe. XXII. 4. 17. Torpor, XXVI, 1, 35.

XXIII. 2. — bei Strabismus.

276.

Trauma, perforirendes. XXIX. 3. 117.

Tuberculose v. diese.

Vena centralis, Verlauf, XXIX.

50.

Venenpuls. XXII. 1. 112, XXIII. 3. 153, XXVII. 3. 149, XXVIII. 3. 1, XXIX. 4. 33.

Verhalten im colob, chorioid. XXIII. 4. 176, XXIV. 2. 89, 257, XXVI. 2. 223, XXX. 3. 195.

Retina. Verschiebung bei plötzlicher Bewegung des Bulbus. XXVII. 3. 38.

- der Quappe und des Ophidium barbatum, XXVIII, 1. 125.

 Vögel, gefärbte Kugeln, Microspectralanalyse. XXVII. 2. 203.

Tonographie. XXIX. 3. 205.

Retinitis albuminurica, XXII. 2. 204.

 bei Bleiintoxication, XXX. 3. 241.

apoplectica bei Circulations-störungen. XXI. 2. 70. — Diabetes. XXI. 3. 253.

- Intermittens. XXIV. 1. 159

Leukämie. 298, 306, 3, 245, XXVII, 3, **220**.

- — — Nephritis. XXI. 3. 255. - — Befund. XXI. 2. 74.

- pigmentosa, Statistik, XXIV. 4. 247.

- Einseitigkeit. XXVIII. 1. 181

Sehschärfe. XXV. 3. 31.

Gesichtsfeld. XXV. 3. 30. Scotoma annulare, XXV. 3.

34. - Farbensinn. XXI. 2. 37, XXV. 3. 30, XXIX. 3. 1I3.

- Lichtsinn, XXX, 2, 238.

 — complicit mit progressiver Amaurose. XXV. 3. 39. - Nystagmus bei. XXIV. 4.

247. proliferans, XXII. 3, 229, XXVI. 2. 55.

- traumatica, XXIII. 1. 194.

Riesenzellen in Amyloidkörpern. XXV. 1. 251, 267.

Chalazien, XXIV, 2, 125, 139.

- Granulationsgeweben.XXV. 1. 277.

- Lupusknötchen. XXIV. 3.

192, XXV. 4, 185.
— Sarcom. XXII, 1, 141, XXIII.

4. 117, XXIV. 1. 193, 200.

— Syphilcmen, XXIV. 3. 189, XXV. 1. 319, XXVII. 3. 96, XXX. 3. 153.

45 Tuberkulose. Sciera, Entwicklungsgeschichte. 3, 156, XXIV. XXV. 3, 269. Riesenzellen bei XXIII, 4, 75, 149, 156, XXIV. 3, 186, XXV, 1, 274, 319, 4. Ernährung. XXVI. 3. 37.Funiculus. XXVII. 2. 31. 170, XXVII. 2. 218. der Bulbushäute Reptur bei Schädelfracturen und Schussverletzungen. XXVII. 1. 292. Salicylsäure bei ulcus corneae serp. XXII. 2. 137. Sarcom der Chorioidea. XXII. 4. 142, XXVII. 1. 308, XXIX. 1. 7, 4. 15, 179. - beim Kind. XXII. 1. 135. - Uebergang auf dieRetina. XXIX. 4. 190. - des Ciliarkörpers. XXII. 274. Schl. der Lider, XXIV, 2, 163.
des Limbus, melanotis melanotisches. XXIX. 4. 1. - der Orbita. XXIV. 2. 100. der Papille, metastatisches. XXV. 2. 177. Thränendrüse. XXIV. 164. Schädelfracturen. Statistik, XXVII. 1. 274. Schätzungsvermögen für Distanzen XXII. 1. 149, 196, XXIII. 1. 92. Schaumbildung im Lidwinkel. XXIX. 3. 282.

Schielen v. Strab.

Schneeblindheit.

2. 259.

1. 169.

3. 4.

3. 269, 272.

XXVII. 3. 151.

XXVI. 3. 135.

XXVIII. 2. 276. v. Handschrift.

Dicke bei Embryonen. XXV.

- Elasticität, XXIII. 1, 3, XXX.

2. 107.

 Hyperplasie und Hypertrophie. XXII. 2. 194. Nerven, XXVII. 3, 56, - Pigmentzellen. XXV. 3. 222, XX VII. 2. 33. Pigmentirung, a XXIX. 1. 1, 2. 311. angeborene. Protuberanz, angeb, vor der Insertion des n. opt. XXVI. 1. 173. Punction bei Ablat. ret. XXIII. 1. 247. Ruptur, Mecha XXIX. 1. 29, 33. Mechanismus Schlemm'scher Canal v. Canal. Staphylom v. dieses. Structur. XXV. 3. 221, 296, XXVII. 2. 31. Tuberculose v. diese. Veränderung bei Myopie. XXV. 3. 221 Anm. Wunden, In XXX. 2. 274. Infectionsfähigkeit. Wundheilung, XXVIII. 1, 183, XXIX. 1, 16, 25, 29, 33, des Frosches, XXVII. 3, 57. Scieralring. XXV. 3. 215. Scieralrione. XXVI. 1, 232, 2, 164. Scieralspaite. XXVII. 2. 49. Scheinbewegung bei Nystagmus XXIII. 3. 243, XXIV. 4. 290. Scierectasia post. v. Staphyloma. Scierectomie. XXIII. 2. 82. **Scieritis,** Selbstständigkeit. XXII. Schichtstaar v. Cataract, perinucl 2, 200. Befund, XXIX, 3, 171. Schiaf, Augenstellung im. XXVIII. Scierotomie. XXIII. 2, 75.
— Technik. XXVI. 2, 77. Pupillenweite im. XXVI. 2. 18, Indication. XXII. 2. 292, XXIII. 2. 75, XXV. 1. 112, XXVI. 2. 23, 98, XXIX. 2. 297, XXX. 1. 168, 180. Indication. Schiemm'scher Canal v. Canal. Schl. XXV. 3. 173, Scotoma annulare bei Amblyop. saturnina. XXX. 3. 223. Schreiben, Bewegung d. A. beim. - Retinitis pigment, XXV. Schulhygiene. XXII.4.91, XXVIII. 3. 34. centrale. Vorkommen. XXV. Sciera, angeborene Cyste. XXVI. 3. 42,

— negatives. XXI. 3. 293.

- hystérica.

-- bei Ambyopia

XXI. 3. 268.

119.

diabetica.

XXV. 2.

- nach Magenblutung. XXV. 2. 129.

Atrophia n. opt. partial. XXVIII. 3. 201.

genuina. XXV. 2. 60, XXVI. 1. 279.

e neuritide. XXV.

2, 68, XXVI. 1, 249.

- - e tube. XXV. 2. 75. - durch Blendung. XXVIII.

3. 242.

- bei Neuritis retrobulbaris. XXVIII. 1. 6, 65. paracentrale bei Atroph. n. opt.

genuina. XXV. 2. 61. - - Coloboma chorioideae

central, XXI, 1, 183 — — Hemiopie, XXX, 3, 173,

183. retrobulbaris. - Neuritis XXVIII. 1. 69.

Scrophulose, Wesen der. XXIV. 2. 151.

Sehact, Verlernung des. XXVI. 2. 270.

Sehcentrum. XXIV. 1. 118, XXIX. 3. 144,

Sehen, Theorie des. XXI. 1. 23, 43, 2. 119, XXII. 4. 118, XXIV. 1. 90, 4. 98.

- Beobachtungen zur empiristischen. XXI. 1. 29, 2. 101,

XXII. 4. 124 binoculares. XXII.4.31, XXIV. 1. 27, 4. 47, 117, XXVIII. 3.

164. bei Divergenzstellungen. XXIV. 4. 127.

indirectes, Projection der Doppelbilder, XXII, 4, 33, 54.

 Unterdrückung eines der Doppelbilder. XXIV. 1. 65.

indirectes, XXX. 1. 91. Allometropie bei.

stereoscopisches. Deutung. XXII. 4, 57, XXIV. 1. 36, 109, 4. 77.

- Einbildversuch, XXIV. 4. 61.

Lokalzeichen. XXII. 1. 151, XXIV. 1. 87, 4. 98.

- Merkmal der Accommodat. XXIV. 1. 91, 4. 91.

Scotoma centrale bei Ambyopia Sehen, stereoscopisches, Merkmal intoxicat. XXV. 2. 97. der Blendung. XXIV. 4. 70.

- Erregbarkeit, XXIV. 1. 34.

- Raddrehung. XXIV. 1. 107.

— des Verhältnisses. XXIV.

4. 84. - Wettstreits. XXIV.

1. 77, 4, 47, bei Anisometropie XXVΠΙ. 3. 158.

- bei künstlicher Pupille, binoculares. XXVIII. 3. 154

- monoculares, XXVIII. 3. 143.

Sehfelder, Wettstreit der. XXII. 4. 54, XXIV. 1. 61, 65.

Sehrichtungen, XXIV. 4. · 127.

Sehpurpur XXIII. 2, 42, XXIV. 4, 141, XXVI. 1, 29.

Sehschärfe, Bestimmung der. XXIII. 4. 284, XXIV. 3. 106, XXX. 2. 73.

- normale. XXX. 2. 69.

- bei Kindern, XXII, 4, 84.
- binoculare, XXX, 2, 107.
- excentrische, XXI, 1, 278
XXIII, 4, 46, XXV, 2, 43.

bei Amblyopia intoxicat. XXV, 2. 98,

 Coloboma centrale, XXIV. 2, 232.

- - chorioideae. XXI. 1. 187.

Einfluss der Beleuchtung. XXVI. 2. 14, XXX. 2. 87. - Pupillenweite, XXX, 2.

247. - Schule, XXX, 2, 101.

 des Iriscoloboms nach Staaroperation. XXX. 2. 270.

- auf den Strabism XXVIII. 2. 145.

das Fusionsvermögen der binocul. verschiedenen XXVIII. 2. 124

bei Glaucom. XXIX. 2. 292, XXX. 1. 189, 4. 180.

— Hemiopie. XXII. 3. 3 XXV. 3. 77, XXX. 3. 173. XXII. 3. 308:

Hydrophthalmus. XXX. 3. 203.

und Lichtsinn, Beziehungen XXVII. 1. 88, XXX. 2. der. 209.

Sehschärfe bei Membrana pupill. Staaroperation bei Diabetikern. XXI. 1. 55, XXIII. 3, 145.

Neubildung am Sehnerveneintritt. XXIX. 1. 4.
Nystagmus. XXIV. 4. 300.

des rechten und linken Auges.

XXX. 2. 92, 105. - bei Retinitis apoplect. XXIV.

1. 299. -- - pigmentosa. XXV. 3. 31.

- Schichtstaar. XXVI. 1. 295.

– Spindelstaar, XXVIII. 1. 223.

- Sichel nach unten. XXVIII. 1. 148.

Thrombose der ven. centr. XXIV. 2. 40.

Tuberculose der Chorioidea.

XXIII. 4. 97, 102. - Verhältniss zum Farbensinn.

XXV. 2. 85. - zur Refraction. XXII.

245, XXIX. 1. 232, XXX. 2.

zum Beruf. XXX. 2, 131. Sehsubstanz. XXVI. 1. 34. Schweite, deutliche. XXII. 3. 43. Semidecussation v. Chiasma.

Senescenz des Auges. XXIV. 4. 169.

Sichel nach unten. XXVIII. 1, 139. — — Ursache, XXVIII, 1, 151. Sinus frontalis, Empyem des. XXVI. 3. 267.

Vene des. XXIX. 4. 63. Spaltbildungen v. Colobom. pupillae. Sphincter Anatomie.

XXVII. 2. 185 - Wirkung. XXVI. 2. 152.

Ectropium. XXVII. 2. 263, XXIX. 4. 223.

Lähmung bei Spinalleiden. XXII. 1. 25.

Spinaimyosis. XXII. 1. 1.

 Staar operation, Antisepsis bei der.

 XXIII. 4. 40, XXIV. 1. 233,

 XXVIII. 1. 246, XXIX. 2.

 191, XXX. 2. 275, 4. 211.

Astigmatismus nach. 4. 29, 48, XXIV. 3, 107, XXX.

1. 122. Atropinanwendung bei. XXIV. 1. 259, 3. 60, XXVI 3. 211, XXIX. 2. 175.

- Blendung nach, XXIX. 189.

- doppelseitige. XXIV. 3. 65, XXIX. 2. 217, XXX. 4. 218.

Druck, intraocularer, nach. XXII. 3. 60.

Eserinanwendung. XXIII. 2. 210.

Formveränderung des Bulbus nach. XXII. 3. 58.

Geschichtliches, XXII, 2, 141. Glaskörperverlust. XXI. 1. 56, 63, XXIII. 4. 40, XXIV. 3. 94, XXIX. 2. 197.

XXIII. - Glaskörpertrübungen.

2. 145, XXIV. 2. 254.Therapie. XXIII. 2. 145.

- Heilungsvorgang, abnormer. XXI. 1. 54, 61, XXIV. 3. 82, XXIX. 2. 200.

— Hyalitis, suppurativa. XXIV. 3. 99.

 Iridectomie, präparatorische.
 XXIV. 3. 62, XXX. 2. 266, 280, 4. 228.

Technik. XXIX. 2. 178, 180. - Iritis nach. XXI. 1. 49, XXIV.

1, 246, 3, 82, Iridochorioiditis. XXI. 1. 48,

58, XXIV. 3, 86. - Indication, XXIX. 2. 208.

instrumentelle Entbindung.

XXIX. 2. 204.

Kammer, späte Füllung der. XXI. 1. 55.

 Kapseleinheilung. XXIX. 183, 216.

- Kapselspaltung, Technik. XXIX 2. 182.

- vor der Iridectomie. XXIX. 2. 184.

Methoden. XXI. 1. 63, XXII. 2. 293, XXIV. 1. 242, 3. 60, XXIX. 2. 174, 217, XXX. 2. 263, 4. 211.

in geschlossener Kapsel. XXIV. 3. 67, 113, XXIX. 2. 204.

- Glaskörperverlust.

XXIV. 3, 125. - Nachblutungen.

XXIV. 3. 125. - modificirte lineare, des Schnittes bei der. XXVIII.

1. 254, XXIX. 2. 218. - Reclination. XXIX. 2. 207. Staaroperation. Nachbehandlung. Staphyloma posticum sclerae. Be-XXII. 1. 55, XXIV. 1. 241, 3. ziehungen zum fötzlen Augen-

63, XXIX. 2. 195, XXX. 2. 278. Nachblutung. XXI. 1. 51, 59, XXIV. 3. 86, 125.

Nachkrankheiten. XXIV. 3. 109,

XXX. 4, 221. Narcose. XXIII. 2.112, XXVIII. 1. 245, XXIX. 2. 190, XXX. 2, 279,

bei Nephritikern. XXV. 2. 219, XXIX. 3. 204.

Operationsverlauf, abnormer. XXIV. 3. 87.

Panophthalmitis nach. XXI. 1. 47, 57, XXIV. 3, 87.

psychische Störungen XXIV. 3. 93, 99, XXIX. 2. 213.

sympathische Entzündung nach der. XXIX. 2. 214.

Statistik. XXI. 1. 47, XXIV. 1. 249, 3. 68, 101, XXV. 2. 219, XXVIII. 1. 249, XXIX. 2. 196, XXX. 2. 270, 273, 4. 212, 233. Todesfälle nach der. XXVIII.

1. 245, XXIX. 2. 213. Trübung der Cornea nach der

XXIV. 3. 68, 109, 112 unreifer Cataract.

XXIX. 208, XXX. 4. 225.

Verordaung der Brille. XXIV. 3, 65,

- Vorbereitung zur. XXIX. 2.

Wundeiterung. XXIV. 1. 233, XXVIII. 1. 267, XXX. 2. 262.

Therapie. XXVIII. 1, 267. Staphyloma corneae congenit. XXI. 2. 216, 226, XXII. 2. 231, XXX. 3. 204.

Critschett'sche Operation. XXVIII. 1. 185.

Befund. XXIV. 1. 288, XXV. 3. 131.

intercalare congenit. XXI. 2. 226.

- posticum, Wesenheit. XXII. 4. 185.

chorioideae. Ursache.

XXVIII. 1. 225. — — Lage. XXVIII. 1. 234.

— — senile. XXVIII. 1. 235.

- sclerae. Ursachen. XXVII. 2. 25, XXVIII. 1. 242.

Auftreten und Verlauf. XXVII. 2. 42.

ziehungen zum fötalen Augenspalt. XXVII. 2. 45.

· Prädisposition.

2: 41. XXVIII, 1. 242.

— sclerae, Ursache, XXX, 3, 203.

— Befund, XXIX, 4, 220.

Statistik. Correction der Fehlerquellen. XXIX. 1. 206.

amaurotischen auges. XXIV. 3. 169

- Astigmatismus, XXX, 4, 299. der Atrophia n. opt. XXVI, 1. 245.

- Cataracta. XXVII. 1. 315,

XXIX. 2. 168. - diabetica, XXIX. 3, 195.

-- mephritica, XXV, 4, 253, XXVII. 1, 315, XXIX, 3, 191, 4, 274, XXX, 4, 144, -- Cysticerken, XXII, 4, 135,

XXIV. 1, 153, 215.

diabetischen Augenerkrankungen, XXI, 3, 223.

- Farbenblindheit. XXIV. 4 187.

- Fremdkörper der Iris und vordern Kammer. XXX. 1. 212.

des Glioma retinae. XXI. 2, 93. XXIII. 1. 52. Glaucom. XXIX. 2. 284.

der Hypopionkeratitis. XXVIII. 1. 220, XXIX. 4. 95.

Iridectomie bei Glaucom (Heilwirkung) XXIV. 1. 161.

- Iritis gummosa, XXVII. 2. 125.

- syphilitica XXVII.2.114, Membrana pupillaris persev. XXX. 4. 289

Myopie. XXII. 1. 211, 4. 63, XXIV. 3. 231, XXIX. 1. 103, 201, 304.

des Nystagmus, XXIV. 4. 245. Raceneinflusses auf die Erkrankungen. XXIX. 2. 283.

der Refractionen. XXII. 1. 211, 4. 63, XXIV. 3. 231, XXVIII. 1. 239, XXX. 1. 103, 2. 270, XXX. 2. 108.

Retinitis pigmentosa, XXIV. 4. 247.

des Sarcoma chorioideae. XXX. 4. 113.

der Schädelfracturen. XXVII.

Sehnervenerkran-Statistik der kungen, XXVIIII. 1. 4.

- Sehschärfe, XXX. 2. 69.

Staaroperation. XXI. 1. 47, XXIV. 1. 249, 3. 68, 101, XXV. 2. 219, XXVIII. 1. 249, XXIX. 2. 196, XXX. 2. 270, 273, 4. 212, 233.

- Stauungspapille bei Tumor. cerebri, XXIV. 2, 170.

des Strabismus. XXVIII. 2, 136. – der Thränenleiden. XXVII. 2.

285.des Trachoms. XXIX. 1. 56, 2. 83, XXX. 4. 131.

Stauungspapilie cas. XXIII. 2. 220. bei Hirntuberculose. XXV. 4. 228.

- Hirntumoren. XXIII. 1. 238. XXIII. 2. microscop. Befund.

224, XXVII. 1. 235. Stereoscopische Erscheinung in

der Bildertrommel. XXX.1.159. Stereoscopisches Sehen v. Sehen. Strabismus. Bedeutung d. Pupillen-abstandes. XXVIII. 2. 121, 145.

Blickfeld bei. XXI. 3, 176. - Einfluss der Accommodat, auf

den. XXVIII. 2. 102, 139.
— Narcose. XXVIII. 2. 107.

spontane Rückbildung. XXI. 3.
191, XXVIII. 2. 144.
Statistik. XXVIII. 2. 136.

Stellung der Amblyopie zum.
 XXVIII. 2. 103, 121.

- Torpor der Retina. XXIII. 2. 276.

- Theorien. XXI. 3. 187, XXVIII. **2.** 101, 134.

- Therapie. XXI. 3. 192, XXVIII. 2. 141.

- convergens. Ursachen. XXI. 3. 183, XXV. 2.117, XXVIII. 2.100.

- - accommodativus, XXVIII. 2. 116.

- Blickfeld bei. XXVIII. 2. 116.

— — Einfluss der Convexgläser. XXVIII. 2, 117.

des Fusionsvermogens. XXVIII. 2. 120, 122.

- Grad der Hyperopie bei. XXVIII. 2. 117.

- muscularis. XXVIII. 2. 129.

— — secundärerSchielwinkel. XXVIII. 2. 131.

Strabismus divergens. Ursachen. XXI. 3. 183, XXVIII. 2. 101, 134.

Ueberwiegen der Externi. XXI, 3. 187, XXVIII. 2. 134.

Strychnin, Wirkung u. Anwendung. XXI. 3. 272, XXIV. 2. 60, 188, XXV. 2, 193.

Subconjunctivaler Abscess, sachen. XXVI. 3, 263.

Bluterguss, Resorption. XXV. 288.

Subjective Gesichtserscheinung bei Betrachtung von Contouren. XXX. 2. 191, 4. 311.

bisher unbekannte (König). XXX. 4. 329.

Sublimat, Wirkung auf die Conjunctiva. XXIX. 4. 251.

Subretinale Blutung, traumatische. XXI. 3. 313.

Cysticerken v. diese. Surumpe. XXV. 3. 174.

Sympathicus, Einfluss Auge. XXVII. 3. 129. Einfluss auf das

— die Gefässe des Auges. XXI. 3. 51.

des Augenhintergrundes. XXI. 3. 56, XXVII. 3. 146, XXX. 3. 47, 59.

- den intraocularen Druck. XXIX. 2. 20, XXX. 3. 47, 4. 89.

- die Pupille. XXVII. 3. 147.

Sympathische Entzündung. Pathogenese. XXVII. 1,325, XXVIII. 2,291, XXX. 3,77,331,4,315.

— experimentelle, XXVIII. 2,292, XXIX. 4,262, XXX. 3,78.

Meningitis bei. XXIX. 4. 269, XXX. 3, 92,

XXVII. Microorganismen. 1. 326, 341, XXIX. 3. 120, 4. 267, XXX. 3. 82, 96, 334.

trotz Neurotomia optico-cil. XXVII. 1. 339.

 nach Staaroperation, XXIX. 2. 214.

- Hornhauttrübung bei ginnender XXX. 1. 199.

- z. Casuistik. XXVI. 3. 109, XXIX. 3. 188.

— Therapie. XXII. 4. 138, XXVII. 1. 321, XXIX. 3. 117, 189, XXX. 3. 120.

Sympathische Entzündung, micro-scopischer Befund. XXVII. 1. Tarsus, Drüsen, Meibom'sche. Tra-chomatöse Veränderung. XXIX. 329, 341, XXVIII. 2. 295, XXIX. 4. 264, XXX. 3. 79, 95, 335.

Iritis durch Cilie in der vord.

Kammer. XXX. 1. 225, 235. Neurose, Pathogenese. XXVII 1. 337.

- Reizung nach Extraction von Kalkstaar, XXII. 4. 136.

durch Fremdkörper in der vord. Kammer. XXVIII. 2. 174. **Synechle**, hintere, bei Mydriasis. XXVII. 2. 262.

Entstehung. XXVII. 2. 221,

224, 255, 274. wordere. XXII. 3. 143, 161, vordere. XX XXV. 4. 204.

Syphilis, Verlauf. XXVII. 2. 100, XXX. 3. 152.

Therapie. XXVII. 2. 106.

- Uebertragbarkeit a. Kaninchen. XXVII. Š. 94,

Verhalten der Blutgefässe. XXVII. 2. 132.

und Tabes. XXVII. 3. 200.des Auges. XVVII. 2. 108.

der Cornea und Iris Impfung. XXVII. 3, 93. durch

- Chorioidea, XXIV. 1, 204. - Iris, XXIII. 4, 142, XXIV. 1, 201, XXVII. 2, 108.

- Neuritis bei. XXIV. 2, 185

Syphilit. Cachexie. XXVII. 2. 118. Producte, anatomische Charakteristik. XXVII. 2. 130.

klinischer Verlauf. XXVII. 2, 135,

Metamorphose. regressive XXVII. 2. 133.

Tabes, Accommodationslähmung bei. XXII. 1. 20.

- Myosis bei. XXII. 1. 1.

- Pupillarreaction. XXII. 1. 20.

und Syphilis, XXVII. 3. 200. Tapetum, Histologie. XXII. 2. 53. Tarsitis, Symptome. XXIX. 2. 162. Tarsus, Anatomie. XXXIV. 2. 127, 3. 4. Anatomie. XXIII. 4, 16,

-- amyloide Degeneration. XXV. 2. 17.

 Drüsen, Meibom'sche. XXIII.
 4. 16, XXIV. 2. 129, 159, 3. 6, 47, XXX. 1. 137.

2. 162.

- acinotubuläre. XXIII. 4. 26. Ecchondrose, XXIX, 2, 182,

Gefässe. XXIV. 3. 4, 21, 33, 42, XXIX, 2, 163,

Trachom. Verkrümmung bei XXIV. 3. 31, 36, XXIX. 2.

Tenon'sche Kapsel. XXV. 3. 198. Tenonitis Symptome. XXIX. 4. 151.

- Ursache, XXIX. 4. 153,

- Sectionsbefund. XXIX. 4. 154.

- Einfluss auf den intraocularen Druck, XXIX. 4. 159.

Tenotomie, Wirkung. XXVIII. 2. 142.

Wahl des Muskels. XXVIII 2. 141.

- bei Nystagmus. XXIV. 4. 250,

bei Trochlearislähmung. XXIII. 1. 148.

essentielle Phthisis bulbi nach. XXII. 4. 210.

Tenonitis nach, XXIX. 4. 153. Einfluss auf die Sehschärfe. XXVIII. 2. 141, XXX. 1. 128.

Hornhautkrümmung. XXX. 1, 127.

- v. Vorlagerung.

Terminalplatte der Nerven Muskelsehnen, XXVIII. 1. 206. lamus opticus, mangell Entwicklung, XXI, 2, 238. Thalamus mangelhafte

Thränendrüse Carcinom XXIV. 2. 94.

accessorischen. Sarcom der XXIV. 2. 164.

Venen. XXIX. 4. 66.

der Ausführungsgänge. XXIV. 3. 24.

Thränenkanälchen Anatomie. XXI.

Thränenleiden; Statistik. XXVII. 2. 283.

Therapie. XXVII. 2. 284. Thränennasenkanal, cavernöses Gewebe. XXIX. 4. 52.

Thränensack, Blennorrhöe durch Polypen. XXVII. 2. 292.

Einfluss auf die Hornhaut. XXIII. 2. 153, 157.

— Therapie. XXIX. 1. 322.

Thränensack, an XXVI. 1. 175.

Exstirpation. XXVII. 2. 283. - Fistel, Therapie. XXVII. 2. 286.

Polypen. XXVII. 2. 292.

Vene des. XXIX. 4. 63.
Tuberculose des. XXV. 4. 168

Thränensecretion, Sistirung Xerosis, XXIX, 3, 284. Thrombophiebitis v. Orbita.

Thrombose der vena central, retin. XXIV. 2. 37, XXVI. 3. 261,

XXIX. 4. 84. - Befund, XXIV. 2.

50. Trachom. Aetiologie. XXV. 2. 167, XXIX. 1. 54, 55, 2. 158.

Bläschenbildung. XXIX. 2. 157.

- Complicationen. XXIX. 2. 93, 151.

cystoide Bildungen. XXV. 2. 156, XXIX. 2. 117, 127.

- Drüsenbildung. XXV. 2. 134,

144, XXIX. 2. 114.
- Eintheilung. XXIX. 1. 96, 2. 103, 107, 153, 159.

- Entwicklung u. Verlauf. XXIX. 2. 83, 93, 103.

- Epithelbildung. XXV. 2. 141, 154, XXVII. 3. 102, XXIX. 1. 85, 2. 129, XXX. 1. 289,

- Epitheldegeneration. XXIX. 2. 126.

folliculäre Geschwüre. XXIX.

2. 96, 105. - Geschichte. XXIX. 2. 132, 143.

- Körner, Wesen. XXV. 2, 159, XXIX. 2. 81, 135, XXX. 1. 286.

- Entwicklung, XXIX, 2, 83, - Structur, XXV, 1, 265, 316, 322, 2, 169, XXIX, 1, 58, 2, 83, - Verlauf, XXV, 2, 175, XXIX.

2. 86, 88, 102, 153.

Krümmung des Tarsus. XXIV.
3. 31, 36, XXIX. 2. 161.
locale Ausdehnung. XXIX. 2.93.

- Microorganismen. XXIX. 1. 54,

55, 95, ž. 159. microscopischer Befund, XXV. 2. 141, XXIX. 1. 58-71, 2. 83,

92, 97. Narbenbildung. XXIX. 1. 88, **2**. 97, 150, 160.

- Pannus v. diese.

angeborene Cyste. | Trachom, Pseudofollikel. XXVII. 3. 106.

> Recidive. XXVII. 3, 104, XXIX. 1. 87.

Spaltbildung. XXIX. 2. 116. Statistik. XXIX. 1. 56, 2. 83,

XXX. 4. 131.

Therapie. XXVIII. 1. XXIX. 1. 99, 307, 2. 82, 4. 231, XXX. 1. 262, 2. 283, 4. 131.

Uebergang in amyloide Degeneration. XXV. 1.259, XXIX. 2. 109.

Unterscheidung von chronischer Blennorrhöe. XXIX. 2. 146, 150, 159.

- -- Follicularcatarrh. XXIX. 2. 153.

Veränderung der Meibom'schen Drüsen. XXIX, 2. 162.

Vorkommen. XXIX. 2. 74.

Wesen XXV. 1. 322, 2. 159, XXVI. 1. 132, XXIX. 1. 90, 2. 102, 131.

Tractus opticus, Atrophie, Veränderungen des Ganglion opticum bei. XXVI. 2. 209.

Durchmesser beim Hunde. XXIII. 2. 232, XXV. 1. 32.

- Ernährung. XXVIII. 2. 73.

hämorrhagischer Infarct. XXVIII. 2. 72.

· Lage des gekreuzten und ungekreuzten Bündels. XXV. 1. 32, XXVIII. 2. 93, 3. 204, XXIX. 3. 136.

- Neuroglia. XXV. 1, 328. - Tumor. XXV. 1, 57.

XXV. - Zusammensetzung. 4. 241.

Transplantation der Hornhaut. XXIII. 2. 87, 138, XXIV. 2. 235, 4. 318.

Tremor bulbi. XXIV. 4. 237.

Trepan der Hornhaut. XXIII. 2. 110, XXIV. 4. 24.

Trigeminus, Durchschneidung und isolirte Reizung, Methode. XXX. 3. 64.

Einfluss auf die Gefässe und Ernährung d. A. XXX. 3. 60.

Lähmung, intraocul. Druck bei. XXIII. 1. 67, XXX. 3. 60.

Reizung, intraocul. Druck bei. XXX. 3. 62.

Trochlea, Lage. XXX. 4. 15.

Plesiopie. XXII. 1. 255, 3. 16. Plexus venosus ciliar. v. Canalis Schlemmii.

Plica centralis XXVII. 1. 7.

- iridis, XXVII. 2, 203.

Polyopla monocularis. XXI. 2. 187. Polypen des Thränensacks. XXVII. 2. 292.

Praecipitate der Descemet'schen Membran. XXV. 4. 7, XXVI. 3. 90, 97, XXX. 3. 144, 232.

Prismen. Ablenkungsgrad. XXI. 3. 158.

— Einfluss auf das Fusionsvermögen. XXVIII. 2. 122.

Projection b. Trübung d. brechenden Medien. XXV. 3. 25.
Projectionstheorie. XXIV. 4, 118.

Projectionstneorie. AXIV. 4, 118.

Prominenz v. Exophthalmus.

Protrusion — —

Psammom, Entstehung. XXV. 1. 310.

Pterygium. Anatomie. XXII. 1. 94.

— Sitz, XXII. 1. 81.

- Ursache. XXII. 1. 82, 87, 100.

- Vorkommen. XXII. 1. 86.

 Einfluss auf die Hornhautkrümmung. XXX. 1. 131;
 Pterygoid. XXII. 1. 90.

Ptosis durch Blitzschlag. XXVIII. 3, 265.

- sympathico-paralytica. XXI. 3.

Puerperium, Embolien im. XXVI. 1. 177.

Pulsation des Bulbus, normale. XXVI. 3. 274, XXIX. 4. 33.

— bei Exophthalmus. XXV. 4. 126.

 des Thränensacks. XXVI. 3. 274.

— im sinus frontalis. XXVI. 3. 272.

Pupillarmembran v. Membrana pup. Pupillarschwarten, Anwendung des ferrum candens bei. XXIII. 2. 129.

Pupilien - Abstand, Bestimmungsmethode, XXII. 3. 57, XXV. 1. 139.

bei Farbenblinden. XXV. 1
 144.

in verschiedenen Lebensaltern.
 XXV. 1. 148.

beiverschied, Refraction, XXII.
 4, 101.

Pupillen-Abstand bei Myopie. XXII. 4. 101.

Bedeutung für den Strabism.
 XXVIII. 2. 121, 145.

Pupitien und Accommod., ungleiche Wirkung von Alcaloiden auf. XXVI. 2. 247.

- bildung, Nachtheile d. XXVIII.
3. 108.

doppelte, Indicationen für. —
 XXVIII. 3. 176.

 — optische Verhältnisse bei. XXVIII, 3, 108.

 Erweiterung, Einfluss des Vagus. XXIV. 1. 21.

erweiternde Nervenfasern, Verlauf der. XXIV. 1. 14, 20.
Farbe bei Albinos. XXIV. 4.

— Farbe bei Albinos. XXIV. 4 165.

-- mechanismus. XXVII. 3. 190.
-- Reaction bei Amaurose. XXVI.
1. 270, XXVII. 1. 304.

— bei plötzlicher Amaurose.
 XXI. 1. 163, XX VI. 2. 268.

Ablauf in Bezug auf die Empfindungscurve, XXVIII. 3.
 191.

— — im Alter. XXVII. 2. 115. — — auf Accomodat. XXII. 1.28.

- — Lichtwechsel. XXII. 1. 20. 20.

— bei Tabes. XXII. 1. 1, 20.

Sehen bei künstlichen, monoculares. XXVIII. 3. 143.
— — binoculares. XXVIII.

3. 154. — Sphincter, Wirkung. XXVI. 2. 152.

— — spinale Lähmung. XXII. 1. 25.

— v. Sphincter.

- Starre, reflect. XXVI. 1. 251, 259, XXVII. 3. 178.

 Veränderung b. Morb. Basedow. XXVII. 3. 143.

 Verengerung beim Blick nach aussen, XXI. 2, 178.

- Weite, normale. XXVIII. 3. 184.

— — Messungsmethode. XXVIII. 3. 186.

 — abhängig von seniblen und psychischen Reizen. XXVII. 3. 191, XXVIII. 3. 189.

— — der Lichtintensität. XXVIII. 3. 190.

Pupillen. Weite, Schwankungen Rectus internus. Länge u. Wachsbei gleichbleibender Lichtthum. XXVIII. 2. 150. intensität. XXVII. 3. 182, XXVIII. 3. 188.

- abhängig von der Convergenzbewegung, XXVII. 3. 186.

Řefraction.

XXVIII. 3. 194.

Farbe Iris. XXVIII. 3, 197.

XXVIII. 3. - vom Alter. 197.

- von der Ermüdung des Sehnerven, XXIII. 2. 26.

— Differenzen, XXVIII. 3, 198,

– Einfluss auf den intraocnl. Druck. XXIX. 2. 14.

– die Sehschärfe. XXX. 2. 247.

- bei Epileptikern. XXVIII. 3. 200.

– – Glaucom. XXIII. 1. 42, XXIX. 2. 286, XXX. 1. 204.

— Reizung des marks. XXVII. 3. 152. Rücken-

— — — Sympathic XXVII. 3. 147.

— — Lähmung des Oculo-motorius. XXVII. 3. 188.

— im Schlaf. XXVI. 2. XXVII. 3. 181.

- Wirkung des Morphium auf die. XXIV. 1. 2.

- v. Mydriasis.

Querspaltung der Cornea bei ulcus serpens., Uebelstände. XXVIII. 1. 219, XXIX. 1. 311, 4. 97.

R.

Raddrehung v. Bewegung

Ranvier'scher Alcohol, XXVII. 3.

Raumsinn. XXI. 2. 123, XXII. 4. Reclination. Indication. XXIX. 2.

Rectus externus, Länge u. Wachs-

thum. XXVIII. 2. 150. Ueberwiegen bei Divergenz.

XXVIII. 2. 134. – Lähmung, Blickfeld. XXI. 3. 150.

– — Doppelbilder. XXI. 3. 152.

thum, XXVIII. 2. 150.

- Ueberwiegen b. Convergenz. X X VIII. 2. 129.

Insufficienz bei Myopie.

XXII. 4. 101.
— Therapie. XXVI. 1. 119. - Lähmung, Blickfeld, XXI,

3. 163. Doppelbilder. XXI. 3. 163.

inferior. Lähmung. Blickfeld. XXI. 3. 169.

- Doppelbilder. XXI. 169.

superior. Lähmung. Blickfeld. XXI. 3. 167.

- Doppelbilder. XXI. 3. 167.

 Entwicklungsgeschichte. XXIX. 4. 135.

v. Muskel.

Reflex. Amaurose v. Amaurosis.

- cas. XXIV. 1. 196. - Therapie. XXVI. 2. 254.

- Amblyopie v. Anästhesia ret. Refraction. Aenderung b. Schülern. XXII. 1. 211, XXIX. 2. 303

 zunehmend, Alter, XXII. 3. 2.

Accommodationslähmng. XXIV. 1. 190.

- - Iritis. XXX. 1, 122. - - plötzliche. XXII. 3. 3.

- Bestimmung. XXII. 1. 203, 22, XXIV. 1. 203, XXV. 1. 124.

- Bezichung znr Schule. XXII. 4. 91, XXX. 2. 112. - zum Beruf. XXX. 2. 123.

– – Glaucom. XXIII. 1. 52. – Blickfeld bei verschiedener. XXI. 3. 147, 178, XXVIII. 2. 105.

— Einfluss des Atropins. XXIV. 1. 208 Anm.

— Eserins, XXIII. 3. 90. - beim Strabismus. XXVIII.

2, 100. Hornhautkrümmung. XXI. 2.
 198, XXIII. 4. 192, XXV. 1.
 95, XXVI. 1. 13, XXVII. 1. 41. 95, XXVI. ... XXX. 1. 108.

— der Neugeborenen. XXII. 3. 1. - Pupillarabstand bei verschiedener. XXII. 4. 101.

Refraction bei Sichel nach unten. | Retina. Ablatio, intraocul. Druck. XXVIII. 1. 146.

Verhältniss der Sehschärfe zur. XXII. 1. 245, XXIX. 1. 232, XXX. 2. 115.

- -Verschiedenheit, Einfluss auf das Fusionsvermögen. XXVIII. 2. 122.

- Zunahme bei Orbitalphlegmone. XXX. 3. 166.

- Statistik. XXII. 1. 211, 4. 63, XXIV. 3. 231, XXVIII. 1. 239, XXIX. 1. 103, XXX. 2. 108.

Rhachitis u. Schichtstaar. XXVI. 1. 283

Retina. Ablatio. Arten. XXVI. 1. 43.

durch Blitzschlag, XXVIII. 3. 268.

 b.Chorioidealsarcom, XXIX. 4. 191.

- Cysticercus. XXIV. 3. 272.

- Cyclitis chronica. XXIV. 3. 170, 175, 177.

- fötale, XXI. 2. 253.

- bei Fremdkörpern im Glas-

körper, XXVIII, 2, 232 — Glaucom, XXII, 4, 240. - Gliom. XXI. 2.251, XXII.

3. 205.

– Myopie. XXII. 4. 237, XXVI. 2. 40.

– — Retinitis prolif. XXVI. 2. 68.

- - Unterbindung der ven. vort. XXIII. 1. 17, - - Tuberculosé des Opticus.

XXIII. 4. 150.

— — d. Chorioidea. XXIII. 4. 120, XXV. 4. 232.

- vom Sehnerven. XXI. 2.254.
- zur Casuistik. XXII. 1.103,
XXIV. 1. 279, 3. 170, 175, 177,
XXVII. 1. 25.

Aetiologie. XXII. 4. 234,
 XXIII. 1. 241, XXVI. 1. 43.

Complicationen. XXII. 4. 236.

- experimentelle. XXII.4.248. - Exsudat, XXII. 4. 250. chem. Analyse.

— Gesichtsfeld, XXV, 3, 24, — Farbenfeld, XXIV, 4, 228 Anm., XXV, 3, 24, XXIX, 3, 111, XXX, 4, 182,

XXII. 4. 239, XXIII. 1. 243, XXX. 4. 239.

microscop. Befund. XXII.1. 107, 2. 227, XXVI. 3. 85, 94, 101, 103, 127.

- Verhalten des Glaskörpers. XXII. 4. 238.

— Therapie. XXIII. 1, 101, 239, 245, 2. 204, XXVI. 1. 56. Amyloidkörperchen. XXVIII. 3. 226.

Anaesthesia. XXV. 2. 118.

— traumatische. XXVI. 2. 249.

- durch Blendung. XXVI. 3. 141.

arteria centralis. XXIX. 4, 68.

— Nerven. XXI. 1, 296.

— bei Thieren. XXIX. 2.

59. — — Embolie, XXVI. 1. 4, 199, XXVII. 1. 21, XXIX. 4. 68.

— — Contrasterscheinung an der mac. XXVI. 1. 6.

- — Ursache von Glaucom. XXVI. 1. 8.

– — eines Astes. XXV. 3.

23. - — Sclerose. XXI. 2.

XXIII. 2. 225. Arterienpuls. XXII. 1. 126.

— bei Glaucom. XXII. 1. 131, 4. 179, XXIV. 2. 175, XXV. 3. 4, XXVI. 2. 11.

— — Neuritis. XXIV. 2. 174. Asthenopia bei Neuritis.

XXVIII. 1. 62.

bindegewebige Degeneration bei Cyclitis chron. XXIV. 3. 173, 176.

-Bilder, Grösse bei den verschiedenen Refractionen. XXII. 2. 33, XXIII. 4. 270.

Blendung durch directes Sonnenlicht. XXVIII. 3, 241.

Blutungen, Ursachen. XXIV. 2. 2, 37.

durch Blitzschlag. XXVIII. 3. 263.

- bei Intermittens. XXIV. 1. 159.

- Leukämie. XXIV. 3. 252. subretinale durch Trauma. XXI. 3. 320.

Zusammenhang mit Gehirnblutungen. XXI. 3. 304.

Retina. Blutungen, anatom. Befund. | Retina. Function der temporalen XXII. 3. 313, XXIV. 2. 52, XXV. 3. 166.

 Brechnungscoefficient. XXVI. 1. 81.

- Centralgefässe, perivasculärer Raum. XXVIII. 1. 22.

- Eintritt in den Opticus. XXV. 3. 194, 209, 277, XXVIII. 1. 19, XXIX. 4. 119.

Cadaveröse Veränderungen. XXVII. 1. 7.

Cholestearinkrystalle. XXI. 1. 208.

Circulation, Einflüsse auf die. XXIX. 4. 32.

Colloidmetamorphose. XXVI.

Correspondenz der. XXII. 4. 39, XXIV. 1. 51.

 Cysten, hömorrhagische. XXVI. 3. 97, 104.

-- Cysticercus unter der. 4. 126, XXIV. 1. 151, 214, 3. 267, XXVIII. 1. 189.

 Cystoide Degeneration. XXIII. 1. 203.

- Eigenlicht. XXX. 2. 197.

- Embolie, puerperale. XXVI. 1.

 Empfindungs-Einheiten. XXIV. 1. 113.

- Endigung am Opticus. XXV. 3. 264.

zur pars ciliaris. XXIII. 2. 273.

– Erkrankungen bei Allgemeinleiden, XXI, 3, 256.

- — Diabetes. XXI. 3. 226, 261. - Ermüdung durch helles Licht.

XXIX. 2. 302. - Ernährung. XXII. 2. 38, XXVI. 1. 1, 3. 39.

Farben percipirende Elemente. XXVII. 2. 3.

- Fasern des Opticus, Verbindung mit den Stäbchen und Zapfen, XXII. 4. 1.

Vertheilung, XXV. 1. 49, 75, XXX. 3. 187, 225. — — Maasse. XXV. 1. 27.

 Function, peripherische Erreg-barkeit. XXIII. 4. 46, XXVII. 1. 80.

vordere Grenze. XXII'. 2. 264.

Hälfte. XXII. 3. 281, XXV. 1. 254.

Differenz zwischen d. temp. u. medial. Hälfte. XXI. 1. 278, XXII. 4. 39, XXIII. 3. 197, XXVII. 1. 88.

galvanische Ströme. XXVI. 1. 33, XXVII. 1. 167.

Ganglien, Schwund bei Neuritis. XXVIII. 1. 26. Ganglienzellen, Lage der. XXV.

3. 265.

Gefässe. XXVI. 1. 71, 2. 120, XXVII. 1. 2, 21.
Kapillarnetz. XXVI. 2. 121.
Blutdruck, XXIV. 4. 101.

ᅭ — postmortaler Blutgehalt. XXX. 3. 45.

Entoscopie. XXVII. 1. 11.

- Weite, Einfluss des Sympathicus auf die. XXI. 3. 56, XXVII. 3. 146, XXX. 3. 47, 49.

Rückenmarks. XXVII. 3. 152.

der seniblen Nerven. XXVII. 3. 159.

-- bei Inhalation von Amylnitrit. XXVII. 3. 148.

Reflexstreifen. XXI. 2, 11, XXVI. 1, 73.

Gestalt, geometrische, der theoretischen. XXV. 4. 257.

– Gliom v. dieses.

granulirte Schicht, XXII. 4. 3.

Grenzen, Beziehung zum Gesichtsfeld. XXIII. 2. 255.

Hyperästhesie Blitzdurch schlag. XXIX. 4. 195.

intermediäres Gewebe. XXV. 3. 257.

 Kalkinerustation. XXII. 4. 137. Knochenneubildung, XXIX. 4.

Körnerschicht, äussere, cystoide Degeneration. XXIII. 1. 203.

Lage, bezüglich zu der der Blickebene, XXI, 1, 125.
Lichtreflex, XXX, 1, 155.

Limitans interna. XXII. 1. 146, 4. 18, XXV. 2. 119, XXVII. 2. 199, XXVIII. 2. 34.

Endothel. XXV. 2. 126, XXVI. 2. 64.

Lymphkanäle. XXV. 3. 158.

tina. Oedem. XXIII. 1. 203, XXVI. 3. 192, XXIX. 4. 226. pars ciliaris. XXVI. 2. 34,

pars ciliaris. XXVIII. 2. 31.

— Cysten. XXVIII. 2. 61.

- Matrix von Carcinom. XXIV. 1. 140.

pathologische Anatomie. XXI. 1. 215, 2. 231, XXII. 1. 108, 3. 182, XXV. 1. 27, 3. 166, 4. 238, XXVI. 1. 10, 3. 185, XXVIII. 1. 177, XXIX. 4. 227, XXX. 3. 147.

Pecten, physiolog. Bedeutung.

XXIX. 3. 223.

percipirende Elemente, anatom. Anordnung. XXI. 1. 234, 2. 129.

Pigmentschicht, XXVI. 1. 29. Phyliologie.

Pigmentwucherung. XXII. 2. 229, XXVIII. 1. 177, 181.

Plica centralis. XXVII. 1. - Sarcom, metastatisches. XXV.

2. 177. Stäbchen und Zapfen, Anzahl. XXVI. 2. 103 Anm.

— eigenthüml. Veränderung bei Glaucom. XXII. 3.

182. — — — Wucherung bei Hämorrhagien. XXV. 3. 166.

Iristuberculose.

XXVI. 3. 185. Scleralstaphyl.

XXIX 4. 227.

Stützgewebe. XXII. 4. 17.

- Torpor. XXVI. 1. 35.

– — bei Strabismus. XXIII. 2. 276.

Trauma, perforirendes. XXIX. 3. 117.

Tuberculose v. diese.

Vena centralis, Verlauf, XXIX.

4. 35, 68.

— Thrombose, XXIV, 2. 37, XXVI. 3. 261, XXIX. 4. 84.

XXIV. 2 - — — Befund. 50.

XXIII. 3. 153, XXVII. 3. 149, XXVIII. 3. 1, XXIII. 3. 33. Verbalton

Verhalten im colob. chorioid. XXIII. 4. 176, XXIV. 2. 89, 257, XXVI. 2. 223, XXX. 3. 195.

Retina. Verschiebung bei plötzlicher Bewegung des Bulbus. XXVII. 3. 38,

der Quappe und des Ophidium barbatum. XXVIII. 1. 125.

 Vögel, gefärbte Kugeln, Microspectralanalyse. XXVII. 2. 203.

Topographie. XXIX. 3. 205.

Retinitis albuminurica. XXII. 2.

 bei Bleiintoxication, XXX. 3. 241.

apoplectica bei Circulations-störungen. XXI. 2. 70.

— — Diabetes. XXI. 3. 253. - - Intermittens. XXIV. 1. 159.

· Leukämie. XXIV. 1. 298, 306, 3. 245, XXVII. 3. **220**.

— — Nephritis. XXI, 3. 255. — — Befund. XXI, 2. 74.

pigmentosa. Statistik. XXIV. 4. 247.

Einseitigkeit. XXVIII. 1. 181.

Sehschärfe. XXV. 3. 31.

Gesichtsfeld. XXV. 3. 30. Scotoma annulare. XXV. 3. 34.

— Farbensinn. XXI. 2. XXV. 3. 30, XXIX. 3. 113. XXI. 2. 37, - Lichtsinn, XXX, 2, 238.

— complicirt mit progressiver Amaurose. XXV. 3. 39.

Nystagmus bei XXIV. 4. 247.

proliferans, XXII. 3, 229, XXVI. **2**. **5**5.

traumatica, XXIII. 1, 194.

Riesenzelien in Amyloidkörpern. XXV. 1. 251, 267

- Chalazien. XXIV. 2. 125, 139.

- Granulationsgeweben.XXV. 1. 277.

- Lupusknötchen, XXIV. 3. 192, XXV. 4. 185.

- Sarcom. XXII. 1. 141, XXIII.

4. 117, XXIV. 1. 193, 200.

— Syphilcmen, XXIV. 3. 189, XXV. 1. 319, XXVII. 3. 96, XXX. 3. 153.

Riesenzellen bei Tuberkulose. XXIII. 4. 75, 149, 156, XXIV. 3. 186, XXV. 1. 274, 319, 4. 170, XXVII. 2. 218.

Ruptur der Bulbushäute hei Schädelfracturen und Schussverletzungen. XXVII. 1. 292.

Salicylsäure bei ulcus corneae serp. XXII. 2. 137.

Sarcom der Chorioidea. XXII. 4. 142, XXVII. 1. 308, XXIX. 1. 7, 4. 15, 179.

- beim Kind, XXII. 135.

– Uebergang auf dieRetina. XXIX. 4. 190.

- des Ciliarkörpers. XXII. 274.

der Lider. XXIV. 2. 163.
des Limbus, melanotis

melanotisches. XXIX. 4. 1.

– der Orbita, XXIV. 2. 100.

- der Papille, metastatisches. XXV. 2. 177.

Thränendrüse. XXIV. 2. 164.

Schädelfracturen. Statistik. XXVII. 1. 274.

Schätzungsvermögen für Distanzen XXII. 1. 149, 196, XXIII. 1. 92. Schaumbildung im Lidwinkel.

XXIX. 3. 282. Scheinbewegung bei Nystagmus XXIII. 3. 243, XXIV. 4. 290.

Schichtstaar v. Cataract, perinucl Schielen v. Strab.

Schlaf, Augenstellung im. XXVIII. 2. 107.

- Pupillenweite im. XXVI. 2. 18, XXVII. 3. 181.

Schlemm'scher Canal v. Canal. Schl. Schneeblindheit. XXV. 3. 173, XXVI. 3. 135.

Schreiben, Bewegung d. A. beim XXVIII. 2. 276.

v. Handschrift

Schulhygiene. XXII.4.91, XXVIII. **2**. **2**59.

Sciera, angeborene Cyste. XXVI. 1. 169.

Dicke bei Embryonen. XXV. 3. 269, 272.

- Elasticität, XXIII, 1, 3, XXX 3. 4.

Tuberkulose. 9, 156, XXIV. Sciera, Entwicklungsgeschichte. XXV. 3. 269.

Ernährung. XXVI. 3. 37.
Funiculus. XXVII. 2. 31.

Hyperplasie und Hypertrophie.

XXII. 2. 194.

— Nerven. XXVII. 3. 56.

— Pigmentzellen. XXV. 3. 222, XXVII. 2. 33.

Pigmentirung, a XXIX. 1. 1, 2. 311. angeborene.

Protuberanz, angeb, vor der Insertion des n. opt. XXVI. 1. 173.

Punction bei Ablat. ret. XXIII. 1. 247.

Ruptur, Mecha XXIX. 1. 29, 33. Mechanismus

Schlemm'scher Canal v. Canal. Schl.

Staphylom v. dieses.

Structur. XXV. 3. 221, 296, XXVII. 2. 31.

Tuberculose v. diese.

 Veränderung bei Myopie. XXV. 3. 221 Anm.

Wunden, In XXX. 2. 274. Infectionsfähigkeit.

Wundheilung. XXVIII. 1, 183, XXIX. 1. 16, 25, 29, 33. des Frosches. XXVII. 3. 57.

Scieralring. XXV. 3. 215. Scieralriane. XXVI. 1. 232, 2. 164.

Scieralspalte. XXVII. 2. 49. Scierectasia post. v. Staphyloma. Scierectomie. XXIII. 2. 82.

Scleritis, Selbstständigkeit. XXII. 2. 200.

Befund, XXIX, 3, 171,
Sclerotomie, XXIII, 2, 75,
Technik, XXVI, 2, 77.

- Indication. XXII. 2. XXIII. 2. 75, XXV. 1 XXVI. 2. 23, 98, XX 297, XXX. 1. 168, 180. 292, 112, XXIX. 2.

Scotoma annulare bei Amblyop. saturnina. XXX. 3. 223.

- Retinitis pigment, XXV. 3. 34.

centrale. Vorkommen. 3. 42,

— negatives. XXI, 3, 293. — bei Ambyopia diabetica. XXI. 3. 268.

- hystérica. XXV. 2. 119.

XXV. 2. 129.

Atrophia n. opt. partial. XXVIII. 3. 201.

— genuina. XXV. 2. 60, XXVI. 1. 279.

e neuritide. XXV. 2. 68, XXVI. 1. 249.

e tube. XXV. 2.

- durch Blendung. XXVIII.

bei Neuritis retrobulbaris. XXVIII. 1. 6, 65.

paracentrale bei Atroph. n. opt. genuina. XXV. 2. 61.

— — Coloboma chorioidea**e** central. XXI. 1. 183.

- Hemiopie. XXX. 3. 173, 183.

Neuritis retrobulbaris. XXVIII. 1. 69.

Scrophulose, Wesen der. XXIV. 2. 151.

Sehact, Verlernung des. XXVI. 2. 270.

Sehcentrum. XXIV. 1. 118, XXIX. 3. 144.

Sehen, Theorie des. XXI. 1. 23, 43, 2. 119, XXII. 4. 118, XXIV. · 1. 90, 4. 98. - Beobachtungen zur empi-

ristischen. XXI. 1. 29, 2. 101, XXII. 4. 124

binoculares. XXII.4.31, XXIV. 1. 27, 4. 47, 117, XXVIII. 3. 164.

bei Divergenzstellungen. XXIV. 4. 127.

 indirectes, Projection der Doppelbilder, XXII. 4, 33, 54. - — Unterdrückung eines der

Doppelbilder. XXIV. 1. 65. indirectes, Allometropic bei.

XXX. 1. 91. stereoscopisches, Deutung. XXII. 4. 57, XXIV. 1. 36, 109,

4. 77. - Einbildversuch, XXIV. 4. 61.

Lokalzeichen. XXII. 1. 151, XXIV. 1. 87, 4. 98.

Merkmal der Accommodat. XXIV. 1. 91, 4. 91.

1. 34.

– Raddrehung. XXIV. 1. 107.

— — des Verhältnisses. XXIV. 4. 84.

- Wettstreits. XXIV. 1. 77, 4. 47.

 bei Anisometropie XXVΠI. 3, 158,

– bei künstlicher Pupille, binoculares. XXVIII. 3. 154.

– monoculares. XXVIII. 3. 143.

Schfelder, Wettstreit der. XXII. 4, 54, XXIV. 1, 61, 65.

XXIV. 4. Sehrichtungen, • 127.

Sehpurpur XXIII. 2. 42, XXIV. 4. 141, XXVI. 1. 29.

Sehschärfe, Bestimmung der. XXIII. 4. 284, XXIV. 3. 106, XXX. 2. 73.

- normale. XXX. 2. 69.

— bei Kindern, XXII, 4, 84.

binoculare, XXX, 2, 107.

excentrische, XXI, 1, 278

XXIII, 4, 46, XXV, 2, 43.

bei Amblyopia intoxicat. XXV, 2. 98.

- Coloboma centrale, XXIV. 2, 232.

 — chorioideae. XXI, 1, 187. Beleuchtung. Einfluss der

XXVI. 2. 14, XXX. 2. 87. - Pupillenweite, XXX, 2.

247.

- Schule. XXX. 2. 101.

-- - des Iriscoloboms nach Staaroperation. XXX. 2. 270.

- auf den Strabism XXVIII. 2. 145.

- das Fusionsvermögen binocul. verschiedenen der XXVIII. 2. 124

bei Glaucom. XXIX. 2. 292, XXX. 1. 189, 4. 180. XXII. 308:

Hemiopie. XXV. 3, 77, XXX. 3, 173,

– Hydrophthalmus. XXX. 3. 203.

und Lichtsinn, Beziehungen der. XXVII. 1. 88, XXX. 2. 209.

Sehschärfe bei Membrana pupill. Staaroperation bei Diabetikern. xXX. 4. 304. XXI. 1. 55, XXIII. 3. 145. doppelseitige. XXIV. 3. 65, XXIX. 2. 217, XXX. 4. 218. - Neubildung am Sehnerveneintritt. XXIX. 1. 4.

— Nystagmus. XXIV. 4. 300. Druck, intraocularer, nach. XXII. 3. 60. - des rechten und linken Auges. XXX. 2. 92, 105. Eserinanwendung. XXIII. 2. - bei Retinitis apoplect. XXIV. 210. - Formveränderung des Bulbus 1.. 299. - - - pigmentosa. XXV. 3. 31. - - Schichtstaar. XXVI. 1. 295. nach. XXII. 3. 58. Geschichtliches. XXII. 2. 141. - Glaskörperverlust. XXI. 1. 56, 63, XXIII. 4. 40, XXIV. 3. 94, XXIX. 2. 197. - Spindelstaar, XXVIII, 1. 223. — Sichel nach unten. XXVIII. 1. 148. Glaskörpertrübungen. 2. 145, XXIV. 2. 254.
— Therapie. XXIII. 2. 145. Thrombose der ven. centr. XXIV. 2. 40. Tuberculose der Chorioidea. Heilungsvorgang, abnormer.
 XXI. 1. 54, 61, XXIV. 3. 82,
 XXIX. 2. 200. XXIII. 4, 97, 102. Verhältniss zum Farbensinn. XXV. 2. 85. Hyalitis. suppurativa. XXIV. - zur Refraction. XXII. 3. 99. 245, XXIX. 1. 232, XXX. 2. Iridectomie. Iridectomie, präparatorische. XXIV. 3. 62, XXX. 2. 266, 115. 280, 4. 228. - zum Beruf. XXX. 2. 131. Sehsubstanz. XXVI. 1. 34. - Technik. XXIX. 2. 178, 180. - Iritis nach. XXI. 1. 49, XXIV. Schweite, deutliche. XXII. 3. 43. Semidecussation v. Chiasma. 1. 246, 3. 82. Senescenz des Auges. XXIV. 4. - Iridochorioiditis. XXI. 1. 48, 169. 58, XXIV. 3. 86. Sichel nach unten. XXVIII. 1. 139. - Indication, XXIX. 2. 208. - — Ursache. XXVIII, 1. 151. instrumentelle Entbindung. Sinus frontalis, Empyem des. XXIX. 2. 204. XXVI. 3. 267. Kammer, späte Füllung der. XXI. 1. 55. Vene des. XXIX. 4. 63. Spaltbildungen v. Colobom. XXIX. Kapseleinheilung. papillae. Sphincter 183, 216. Anatomie. XXVII. 2. 185. Kapselspaltung, Technik. XXIX - Wirkung. XXVI. 2. 152. **2**. 182. Ectropium. XXVII. 2, 263, vor der Iridectomie. XXIX. XXIX. 4. 223. 2. 184. Methoden. XXI. 1. 63, XXII. 2. 293, XXIV. 1. 242, 3. 60, XXIX. 2. 174, 217, XXX. 2. 263, 4. 211. Lähmung bei Spinalleiden. XXII. 1. 25. Spinalmyosis. XXII. 1. 1.

 Staar operation, Antisepsis bei der.

 XXIII. 4. 40, XXIV. 1. 233,

 XXVIII. 1. 246, XXIX. 2.

 191, XXX. 2. 275, 4. 211.

 in geschlossener Kapsel. XXIV. 3. 67, 113, XXIX. 2. 204. Astigmatismus nach. XXIII. Glaskörperverlust. XXIV. 3. 125. 4. 29, 48, XXIV. 3. 107, XXX. ī. 122. Nachblutungen. XXIV. 3. 125. Atropinanwendung bei. XXIV.

1. 239, 3. 60, XXVI 3. 211, XXIX. 2. 175.

XXIX. 2.

Blendung nach.

189.

lincare,

des Schnittes bei der. XXVIII. 1. 254. XXIX. 2. 218.

Reclination. XXIX. 2. 207.

- modificirte

Lage

Nachblutung. XXI. 1. 51, 59, XXIV. 3. 86, 125.

Nachkrankheiten, XXIV. 3, 109, XXX. 4. 221.

Narcose. XXIII. 2.112, XXVIII. 1. 245, XXIX. 2. 190, XXX. 2. 279.

bei Nephritikern. XXV, 2, 219, XXIX. 3. 204.

Operationsverlauf, abnormer. XXIV. 3. 87.

· Panophthalmitis nach. XXI. 1. 47, 57, XXIV. 3. 87.

psychische Störungen nach. XXIV. 3. 93, 99, XXIX, 2. 213.

sympathische Entzündung nach der. XXIX. 2. 214.

Statistik. XXI. 1. 47, XXIV. 1. 249, 3. 68, 101, XXV. 2. 219, XXVIII. 1. 249, XXIX. 2. 196, XXX. 2. 270, 273, 4. 212, 233. Todesfälle nach der. XXVIII.

1. 245, XXIX. 2. 213.

Trübung der Cornea nach der XXIV. 3. 68, 109, 112.

unreifer Cataract. XXIX. 208, XXX. 4. 225.

Verordaung der Brille. XXIV. 3. 65.

Vorbereitung zur. XXIX. 2. 174.

Wundeiterung. XXIV. 1. 233,
XXVIII. 1. 267, XXX. 2. 262.
Therapie. XXVIII. 1. 267.
Staphyloma corneae congenit. XXI. 2, 216, 226, XXII. 2, 231, XXX.

3. 204. Critschett'sche Operation.

XXVIII. 1. 185. Befund. XXIV. 1, 288, XXV. 3. 131.

intercalare congenit. XXI. 2. 226,

posticum, Wesenheit. XXII. 4. 185.

chorioideae. Ursache. XXVIII. 1. 225.

— — Lage, XXVIII, 1, 234.

— — senile. XXVIII. 1. 235. - sclerae. Ursachen. XXVII. 2. 25, XXVIII. 1. 242.

- Auftreten und Verlauf, XXVII. 2. 42.

Staaroperation. Nachbehandlung. Staphyloma posticum sclerae. Be-XXI. 1. 55, XXIV. 1. 241, 3. 63, XXIX. 2. 195, XXX. 2. 278. spalt. XXVII. 2. 45.

- Prädisposition. XXVII. 2: 41. XXVIII. 1. 242.

-- sclerae. Ursache. XXX. 3. 203. Befund. XXIX. 4. 220.

Statistik. Correction der Fehlerquellen, XXIX, 1. 206.

des amaurotischen Katzenauges. XXIV. 3. 169

- Astigmatismus, XXX, 4, 299.

- der Atrophia n. opt. XXVI. 1. 245.

Cataracta. XXVII. 1, 315, XXIX. 2. 168.

 -- diabetica, XXIX. 3, 195. nephritica, XXV 4, 253,
XXVII. 1, 315, XXIX, 3, 191,
4, 274, XXX, 4, 144.

Cysticerken. XXII. 4. 135, XXIV. 1, 153, 215.

— diabetischen Augenerkran-kungen, XXI. 3. 223.

- Farbenblindheit. XXIV, 4 187.

Fremdkörper der Iris und vordern Kammer. XXX. 1. 212.

des Glioma retinae. XXI. 2. 93. Glaucom. XXIII. 1. 52, XXIX. 2. 284.

der Hypopionkeratitis. XXVIII.

1. 220, XXIX. 4. 95. Iridectomie bei Glaucom
(Heilwirkung) XXIV. 1. 161.
Iritis gummo-a. XXVII. 2.

125.

- syphilitica XXVII.2.114. - Membrana pupillaris persev. XXX. 4. 289.

 Myopie. XXII. 1. 211, 4. 63,
 XXIV. 3. 231, XXIX. 1. 103, **201**, 30**4**.

des Nystagmus, XXIV, 4. 245. - Raceneinflusses auf die Erkrankungen. XXIX. 2. 283.

der Refractionen. XXII. 1. 211, 4. 63, XXIV. 3. 231, XXVIII. 1. 239, XXX. 1. 103, 2. 270, XXX. 2. 108.

Retinitis pigmentosa, XXIV. 4. 247.

- des Sarcoma chorioideae. XXX. 4. 113.

– der Schädelfracturen. XXVII. 1. 274.

Statistik kungen. XXVIIII. 1. 4.

- Sehschärfe. XXX. 2. 69.

Staaroperation. XXI. 1. 47, XXIV. 1. 249, 3. 68, 101, XXV. 2. 219, XXVIII. 1. 249, XXIX. 2. 196, XXX. 2. 270, 273, 4. 212, 233,

— Stauungspapille bei Tumor. cerebri. XXIV. 2. 170.

des Strabismus, XXVIII. 2, 136. - der Thränenleiden. XXVII. 2.

285.des Trachoms. XXIX. 1. 56,

2. 83, XXX. 4. 131. Stauungspapille cas. XXIII. 2. 220.

bei Hirntuberculose. XXV. 4. 228.

- — Hirntumoren. XXIII. 1. 238.

XXIII. 2. - microscop. Befund. 224, XXVII. 1. 235.

Stereoscopische Erscheinung in der Bildertrommel, XXX.1.159. Stereoscopisches Sehen v. Sehen. Strabismus. Bedeutung d. Pupillen-abstandes XXVIII. 2. 121, 145.

– Blickfeld bei. XXI. 3. 176.

- Einfluss der Accommodat. auf den. XXVIII. 2. 102, 139. — — Narcose, XXVIII, 2. 107.

- spontane Rückbildung. XXI. 3. 191, XXVIII. 2. 144.

- Statistik. XXVIII. 2. 136.

Stellung der Amblyopie zum. XXVIII. 2. 103, 121.

- Torpor der Retina. XXIII. 2. 276.

- Theorien. XXI. 3. 187, XXVIII. **2.** 101, 134.

- Therapie. XXI. 3. 192, XXVIII. 2. 141.

- convergens. Ursachen. XXI. 3. 183, XXV. 2.117, XXVIII. 2.100.

– accommodativus. XXVIII. 2. 116.

 Blickfeld bei. XXVIII. 2. 116.

- - Einfluss der Convexgläser. XXVIII. 2. 117.

--- --- des Fusionsvermögens. XXVIII. 2. 120, 122.

– — Grad der Hyperopie bei. XXVIII. 2. 117

- muscularis, XXVIII. 2, 129. - — secundärer Schielwinkel. XXVIII. 2. 131.

der Sehnervenerkran- | Strabismus divergens. Ursachen. XXI. 3. 183, XXVIII. 2. 101, 134.

Ueberwiegen der Externi. XXI. 3. 187, XXVIII. 2. 134.

Strychnin, Wirkung u. Anwendung. XXI. 3. 272, XXIV. 2. 60, 188, XXV. 2. 193.

Subconjunctivaler Abscess, sachen. XXVI. 3, 263.

Bluterguss, Resorption. XXV. 1. 288.

Subjective Gesichtserscheinung bei Betrachtung von Contouren. XXX. 2. 191, 4. 311.

bisher unbekannte (König), XXX. 4. 329.

Sublimat, Wirkung auf die Conjunctiva. XXIX. 4. 251.

Subretinale Blutung, traumatische. XXI. 3. 313.

Cysticerken v. diese.

Surumpe. XXV. 3. 174. Sympathicus, Einfluss Auge. XXVII. 3. 129. auf das

- die Gefässe des Auges. XXI. 3. 51.

des Augenhintergrundes. XXI. 3. 56, XXVII. 3. 146, XXX. 3. 47, 59.

den intraocularen Druck. XXIX. 2. 20, XXX. 3. 47, 4. 89.

- die Pupille. XXVII. 3. 147.

Sympathische Entzündung. Pathogenese. XXVII. 1. 325, XXVIII. 2. 291, XXX. 3. 77, 331, 4. 315.

— experimentelle, XXVIII. 2. 292, XXIX. 4. 262, XXX. 3. 78.

— Menincitia bei VVIII.

- Meningitis bei. XXIX. 269, XXX. 3. 92.

Microorganismen. XXVII.
1. 326, 341, XXIX. 3. 120, 4: 267, XXX. 3. 82, 96, 334.

trotz Neurotomia optico-cil. XXVII. 1. 339.

nach Staaroperation, XXIX. 2. 214.

- Hornhauttrübung bei ginnender XXX. 1. 199.

- z. Casuistik. XXVI. 3. 109, XXIX. 3. 188.

- Therapie. XXII. 4. 138, XXVII. 1. 321, XXIX. 3. 117, 189, XXX. 3. 120.

Sympathische Entzündung, microscopischer Befund. XXVII. 1. 329, 341, XXVIII. 2. 295, XXIX. 4. 264, XXX. 3. 79, 95, 335. — Tarsus, Drüsen. Meibom'sche. Trachomatöse Veränderung. XXIX. 2. 162. — acinotubuläre. XXIII. 4. 26.

Iritis durch Cilie in der vord. Kammer. XXX. 1. 225, 235. Neurose, Pathogenese. XXVII.

1. 337.

- Reizung nach Extraction von Kalkstaar, XXII. 4. 136.

- durch Fremdkörper in der vord. Kammer. XXVIII. 2, 174. Synechie, hintere, bei Mydriasis. XXVII. 2. 262.

Entstehung. XXVII. 2. 221,

224, 255, 274. vordere. XXII. 3. 143, 161, - vordere. XXV. 4. 204.

Syphilis, Verlauf. XXVII. 2. 100, XXX. 3. 152

Therapie. XXVII. 2. 106.

- Uebertragbarkeit a. Kaninchen. XXVII. 3. 94.

Verhalten Blutgefässe. der XXVII. 2. 132.

und Tabes. XXVII. 3. 200.

- des Auges, XVVII. 2. 108.

- der Cornea und Iris durch Impfung. XXVII. 3, 93.

- Chorioidea. XXIV. 1.

- Iris. XXIII. 4. 142, XXIV. 1. 201, XXVII. 2. 108. Neuritis bei. XXIV. 2, 185.

Syphilit. Cachexie. XXVII. 2. 118. Producte, anatomische Charak-

teristik. XXVII. 2. 130. – klinischer Verlauf. XXVII.

2. 135. regressive Metamorphose. XXVII. 2. 133.

Т.

Tabes, Accommodationslähmung bei. XXII. 1. 20.

Myosis bei. XXII. 1. 1.

— Pupillarreaction, XXII. 1. 20.

— und Syphilis, XXVII. 3. 200,

Tapetum, Histologie, XXII. 2. 53.

Tarsitis, Symptome, XXIX. 2. 162. Tarsus, Anatomie. XXIII. 4. 16, XXIV. 2. 127, 3. 4.

-- amyloide Degeneration. XXV.

Drüsen, Meibom'sche. XXIII. 4. 16, XXIV. 2. 129, 159, 3. 6, 47, XXX. 1. 137.

Ecchondrose. XXIX. 2. 182.
Gefässe. XXIV. 3. 4, 21, 33, 42, XXIX. 2. 163.

Verkrümmung bei Trachom. XXIV. 3. 31, 36, XXIX. 2. 161.

Tenon'sche Kapsel, XXV, 3, 198, XXIX. 4. Tenonitis Symptome. 151.

Ursache, XXIX. 4. 153,

- Sectionsbefund. XXIX. 4. 154.

- Einfluss auf den intraocularen Druck.-XXIX. 4. 159 Tenotomie, Wirkung. XXVIII. 2.

142

Wahl des Muskels. XXVIII 2. 141.

- bei Nystagmus. XXIV. 4. 250, 294.

bei Trochlearislähmung. XXIII. 1. 148.

essentielle Phthisis bulbi nach. XXII. 4. 210.

Tenonitis nach. XXIX. 4. 153. - Einfluss auf die Sehschärfe.

XXVIII. 2. 141, XXX. 1. 128. Hornhautkrümmung. XXX. 1. 127.

v. Vorlagerung.

Terminalplatte Nerven der der Muskelsehnen, XXVIII. 1. 206. Thalamus opticus, mangelhafte Entwicklung, XXI, 2, 238.

Carcinom Thränendrüse . der. XXIV. 2. 94.

der accessorischen. Sarcom XXIV. 2. 164.

Venen. XXIX. 4. 66.

der Ausführungsgänge.
 XXIV. 3. 24.

Thränenkanälchen, Anatomie. XXI. 3. 1.

Thränenleiden; Statistik. 2. 283.

Therapie. XXVII. 2. 284.

Thränennasenkanal, car Gewebe, XXIX. 4. 52. cavernöses

Thränensack, Blennorrhöe durch Polypen. XXVII. 2. 292.

Einfluss auf die Hornhaut.
XXIII. 2. 153, 157.
Therapie. XXIX. 1. 322.

Thränensack, XXVI. 1. 175.

Exstirpation. XXVII. 2. 283.

- Fistel, Therapie. XXVII. 286.

Polypen. XXVII. 2. 292.

- Vene des. XXIX. 4. 63.

- Tuberculose des. XXV, 4. 168 Thränensecretion, Sistirung Xerosis. XXIX. 3. 284.

Thrombophlebitis v. Orbita.

Thrombose der vena central, retin. XXIV. 2. 37, XXVI. 3. 261, XXIX. 4. 84.

- Befund. XXIV. 2. 50.

Trachom. Actiologie. XXV. 2. 167, XXIX. 1. 54, 55, 2. 158.

Bläschenbildung. XXIX. 2. 157.

- Complicationen. XXIX. 2. 93, 151.

cystoide Bildungen. XXV. 2. 156, XXIX. 2. 117, 127.

Drüsenbildung. XXV. 2. 134, 144, XXIX. 2. 114.

- Eintheilung. XXIX. 1. 96, 2. 103, 107, 153, 159.

Entwicklung u. Verlauf. XXIX. 2. 83, 93, 103.

Epithelbildung. XXV. 2. 141, 154, XXVII. 3. 102, XXIX. 1. 85, 2. 129, XXX. 1. 289,

 Epitheldegeneration. XXIX. 2. 126.

- folliculäre Geschwüre. XXIX. 2. 96, 105.

Geschichte. XXIX. 2. 132, 143.

- Körner, Wesen. XXV. 2, 159, XXIX. 2. 81, 135, XXX. 1. 286.

2. 86, 88, 102, 153.

- Krümmung des Tarsus. XXIV. 3. 31, 36, XXIX. 2. 161.

- locale Ausdehnung, XXIX.2,93.

- Microorganismen. XXIX. 1. 54, 55, 95, 2. 159.

- microscopischer Befund. XXV. 2. 141, XXIX. 1. 58-71, 2. 83, 92, 97.

Narbenbildung. XXIX. 1. 88, **2**. 97, 150, 160.

- Pannus v. diese.

angeborene Cyste. Trachom, Pseudofollikel. XXVII 3. 106.

Recidive, XXVII, 3, 104, XXIX. 1. 87.

Spaltbildung. XXIX. 2. 116. Statistik. XXIX. 1. 56, 2. 83,

XXX. 4. 131.

XXVIII. 1. Therapie. XXIX. 1. 99, 307, 2. 82, 4. 231, XXX. 1. 262, 2. 283, 4. 131.

Uebergang in amyloide Degeneration. XXV, 1.259, XXIX. 2. 109.

Unterscheidung von chronischer Blennorrhöe. XXIX. 2. 146, 150, 159.

- -- Follicularcatarrh. XXIX. 2, 153,

Veränderung der Meibom'schen Drüsen. XXIX. 2. 162.

– Vorkommen. XXIX. 2. 74.

-- Wesen. XXV. 1. 322, 2. 159, XXVI. 1. 132, XXIX. 1. 90, 2. 102, 131.

Tractus opticus, Atrophie, Veränderungen des Ganglion opticum bei. XXVI. 2. 209.

Durchmesser beim Hunde.

XXIII. 2. 232, XXV. 1. 32. Ernährung. XXVIII. 2. 73.

hämorrhagischer Infarct. XXVIII. 2. 72.

- Lage des gekreuzten und ungekreuzten Bündels. XXV. 1. 32, XXVIII. 2. 93, 3. 204, XXIX. 3. 136.

– — Neuroglia. XXV. 1. 328. · Tumor. XXV. 1. 57.

- Zusammensetzung. XXV. 4. 241.

XXIII. 2. 87, 138, XXIV. 2. 235, 4. 318. Transplantation

Tremor bulbi. XXIV. 4. 237.

Trepan der Hornhaut. XXIII. 2. 110, XXIV. 4. 24.

Trigeminus, Durchschneidung und isolirte Reizung, Methode. XXX. 3. 64.

Einfluss auf die Gefässe und Ernährung d. A. XXX. 3. 60.

Lähmung, intraocul. Druck bei. XXIII. 1. 67, XXX. 3. 60.

Reizung, intraocul. Druck bei. XXX. 3. 62.

Trochlea, Lage. XXX. 4. 15.

- Schädelverletzungen. XXVII. 1. 298.
- operative Heilung. XXIX. 1. 148.
- Tuberkel, Amyloidentartung des. XXV. 1. 320.
- Definition. XXIII. 4, 73, XXIV. 3, 190, XXV, 2, 162.
- in Entzündungsproducten. XXIV. 3. 178.
- Microorganismen im. XXV. 4. 61, XXX. 3. 260, 262.
- microscopischer Befund. XXIII. 4. 73, XXV. 4. 37, 51, 215, XXVI. 3. 188.
- Riesenzellen im. XXIII. 4. 75, XXIV. 3. 186, XXV. 4. 61, 170
- Tuberculosis, allgem., Diagnostik. XXIII. 4. 106.
 - Eintheilung. XXIII. 4. 67, 87.
- Heilung. XXV. 4. 178, 193, XXVII. 1. 247.
- Infectiosität. XXIII. 4. 61, 65, XXV. 4. 19, XXVI. 3. 177, 190, XXVII. 1. 232.
- Pathologie. XXIII. 4. 59,
- XXV. 4, 56. -- lokale. XXIII. 4, 86, XXV. 4. 187.
- des Auges, primäre. XXIII. 4.
 141, XXIV. 3. 206, XXV. 4. 163.
- Experimentelles. XXV. 4. 12, 280, XXVI. 2. 99, 3. 177, XXVII. 1. 224, XXX. 4. 260.

 — Therapie. XXIV. 3. 223,
- 229, XXV. 4, 187, 199.
- Conjunctivae, primäre. XXIV. 3. 213, 225, XXV. 4. 51, 165.
- secundare. XXIII. 4. 116, XXV. 4. 224.
- microscop. Befund. XXIII. 117, XXIV. 3. 219, 227,
- XXV. 4. 54, 170, 180, 232. Prognose. XXV. 4. 186.
- Symptome. XXV. 4, 165.
 Therapie. XXV. 4, 187.
- Corneae, primäre. XXIV. 194, XXV. 4. 39, 59.
- secundare, XXIII. 4. 112.

- Trochlearis Lähmung, Blickfeld bei. XXI. 3. 172.

 bei Empyema sin. front. XXVI. 3. 268.

 Tuberculosis Corneae, microscop. Befund. XXV. 4. 40, 44, 51, XXVI. 3. 187.

 Sclerae. XXIV. 3. 136, XXV.
 - 4. 214.
 - Iridis und corp. cil., primäre. XXIII. 4 141, XXIV. 3. 197, XXV. 4. 6, 9, 10, 188, 276. XXIV. 3. 174, 176, XXVII. 1. 317, 2. 232.
 - secundäre. XXIII. 112, 141, XXIV. 3. 205, XXV. 4. 205.
 - microscop.Befund. XXIII. 4. 113, 148, XXV. 4. 23, 37, 213, 216, 220, XXVI. 3, 181, XXVII. 1. 319, 2. 217, 233.
 - XXV. - — Diagnose.
 - 4. 196. - Formen. XXV. 4. 192.
 - Prognose. XXV. 4. 197.
 - Sitz. XXV. 4. 197. __ _ -
 - Symptome. XXV. **4**. **5**8, 193.
 - Therapie. XXV. 4. 199.
 - Chorioideae. XXIII. 4. 58, 93, XXV. 4. 221, XXX. 3. 251. - mit Papilloretinitis. XXVI. 3. 154.
 - Casuistik. XXIII. 4. 94, 97, 118, 134, XXIV. 3. 204, XXV. 4. 224, XXVI. 3. 160, XXX. 3. 25.
 - microscop. Befund. XXIII. 4. 97, 100, 121, 136, 152, XXV. 4. 230, 282, XXVI. 3. 165, XXVII. 1. 239, XXX. 3. 258.
 - Sections-Befund, XXIII. 4. 120, 135, XXV. 4. 229, XXVI. 3. 164, XXX. 3. 256.
 - ophthalmoscopisch. Befund. XXIII. 4. 93, 103, 119, 134, XXV. 4. 225, XXVI. 3. 161.
 - Symptome. XXIII. 4. 111, 118.
 - Sehvermögen bei. XXIII. 4. 97, 102.
 - Vorkommen. XXIII. 4. 101, 107.
 - Zeit des Auftretens. XXIII. 4. 108.
 - des Glaskörpers. XXVI. 2. 100, XXVII. 1. 230, 238.

Tuberculosis Retinae. XXIII. 4. 114, 115, XXIV. 3. 150.

— n. optici. XXIII. 4. 150, XXIV. 3. 127, XXVII. 1. 233, 240, 251.

- Zusammenhang mit Meningit, tubercul. XXVII, 1, 243. sacci lacrymal. XXV. 4, 168.

- orbitae. XXIV. 3. 131.

– cerebri. XXIII. 4. 118, 127, XXV. 4. 228, XXVI. 2. 216, XXVII. 1. 232, 236.

Tumor cerebri, Atrophie d. Opticus bei. XXII. 2. 241.

- Stauungs-Papille bei.XXIII.

. 1. 237. - — Verhalten der Opticusscheiden bei. XXVI. 3. 108.

- Neuritis bei. XXIV. 2. 170, XXVI. 3. 105.

Tunica vasculosa lentis. XXVII. 3. 60.

Typhus abdominal., Amblyopie nach. XXV. 2. 201.

- Atrophie des Opticus, XXIX. 4. 109.

U.

Undulationstheorie. XXIII. 3. 35.

Vagus, Einfluss auf den intraocul. Druck. XXX. 3. 45.

- — die Pupillenweite.XXIV. 1. 21.

Varix subconjunctival. XXVI. 3. 195.

Vasomotorische Nerven des Auges.

XXVII. 3. 126, XXX. 3. 46. — — Gehirns, XXX. 4. 89. — Bahnen der, XXI. 3. 75.

- Störungen, Erkrankungen des Opticus bei. XXVII. 3. 126.

— Intoleranz gegen Narcotica bei. XXI. 3. 78

Vena centralis ret. Verlauf, XXIX. 4. 35, 68.

- Thrombose. 37, XXVI. 3. 261, XXIX. 4. **84**.

 Befund, XXIV. 2, 50. — — Opticusatrophiedurch

XXIV. 2. 49.

- - posterior, XXIX. 4. 138. - facialis ant. XXIX. 4. 50.

- frontalis. XXIX. 4. 42.

XXIII. 4. Vena jugularis externa, Compression, Einfluss auf intraocularen Druck. XXX. 3. 38,

> interna, Blutdruck in der. XXVIII. 3. 11, XXX. 4. 84.

> - lacrymalis, XXIX. 4, 66. ophthalmo-facialis. XXIX. 4.

> 54 - ophthalmica infer. XXIX. 4. 70.

- super. XXIV. 3. 12, XXIX. 4. 60.

supraorbitalis. XXIX. 4. 43. - temporalis. XXIX. 4. 45.

Venae ciliares ant. XXIX. 4. 65. ··vorticosae. XXIX. 4. 67, XXX. 4. 20.

— Histologie. XXX. 4. 32

– — Circulation. XXX. 4. 45. - Verhältniss zu den Muskeln.

XXX. 4. 41. Einfluss auf die Flüssigkeitsausscheidung. XXV. 4. 87.

Cauterisations-Wirkung. XXV. 4. 70.

- Compressions- - XXV. 4.

89, XXX. 3. 39. · Unterbindungs- — XXIII.

1. 13, XXV. 4. 87.

 Verschluss, Bedeutung beim
 Glaucom. XXV. 4. 99. Venen, Injections-Technik. XXIX.

4. 38.

4. 30.

— der Lider. XXIV. 3. 10.

— Muskeln. XXIX. 4. 64.

— Orbita. XXIX. 4. 31.

Venenpuls der Retina. XXII. 1. 112,
 XXIII. 3. 156, XXVIII. 3. 1,
 XXIX. 4. 33.

— Theorie. XXII. 1. 112,
 XXVIII. 3. 2, 14.

— Einfluss der Respiration

Einfluss der Respiration. XXVIII. 3. 22, XXIX. 4. 33.

— — bei Meningitis. XXVIII. 3, 23.

-- durch Inhalation Amylnitrit. XXVII. 3. 149.

der Chorioidea. XXIII. 3. 155, XXVI. 3. 66.

Vergrösserung optischer Instrumente. XXII. 3. 78, XXIII. 1. 131.

Verkäsung des Glioms. XXII. 3.

Verkalkungen der Iris, XXVII. 2. 237.

Verkalkungen der XXVI. 3. 210.

Conjunctiva, XXV. 2. 16.
des Opticus, XXVI. 2. 205.
der Retina, XXII. 4. 137.

Verknöcherung v. Knochenneubildung.

VerJetzungen, Jetzungen, Einfluss auf die Hornhautkrümmung. XXX. 1.

Vorlagerung. Indication. XXI. 3.

Misserfolge. XXVIII. 2, 143.Methode. XXI. 3, 193.

- Endeffect. XXI. 3, 196.

Weber-Fechner'sches Gesetz, Anwendung auf das Augenmaass. XXIII, 1, 92,

Wellenlängen, Empfindlichkeit des Auges für Unterschiede der. XXII. 2. 284, XXIII. 3. 177, XXX. 2. 171.

Wellenphänomen. XXX. 2. 191, 4. 311.

Winkel a. XXIII. 4. 199.

γ, bei Thieren. XXIII. 3. 226. - V. XXI. 3. 105.

Wurstvergiftung. Erkrankungen d. A. durch. XXVI. 2, 236.

Xerophthalmie. XXIX. 1. 167, 3.

Xerosis conjunctivae. XXIX. 167, 3, 225.

mit infantilis Hornhautverschwärung. XXIX. 1. 167, 328, 3. 226, XXX. 4. 123.

Hirnbefund, XXIX. 3, 227.

236, XXX. 4, 126.

- Section. XXIX. XXX. 4. 126.

Chorioidea. | Xerosis infantilis. Ursachen. XXIX. 3. 230, 247.

Microorganismen. XXIX. 1. 329, 3. 230, 234, 241, 246, 269, 281, XXX. 4. 125.

 Anästhesie. XXIX. 3. 249, 252, 284.

- Trockenheit der Conjunct. XXIX. 3. 251, 283

Lidschluss, XXIX. 3, 24
251, XXX. 4, 125,
Auftreten, XXIX. 3, 261,
Prognose, XXIX. 3, 262. XXIX. 3. 248.

- Uebertragbarkeit. XXIX. 3.

256.

mit Hemeralopie, XXIX, 1. 178, 3, 266,

Herkunft des Fettes. XXIX. 3. 245, 272, 282

- secundaria. XXIX. 3. 277.

Entstehung. XXIX. 3. 281.
Therapie. XXIX. 1. 193, 3. 235, **288**.

Z.

Zahnleiden, Amaurose bei. XXIX. 4. 84.

Ursache von Orbitalphlegmone. XXIX. 4. 84, XXX. 3. 157.

Zerstreuungskreise, Arbeiten in. XXVIII. 2. 119.

Zöliner'sches Muster. XXV. 1. I15. Zonula Zinnii. Anatomie. XXII. 2. 285, XXVI. 2. 34, XXVIII. 1. 117, 2. 35.

- vergleichende. XXVIII. 2. 50.

- Entwicklungsgeschichte.

XXVI. 2. 48. - Physiologie. XXVIII. 2. 39,

41, 56. - Pathologie, XXVIII, 2. 59.

Zwangsbewegungen des Auges und Kopfes, XXIV. 4, 267, 275.

II. Autoren-Verzeichniss.

Α.

- Adamük, E. Zur Frage über die Kreuzung der Nervenfasern im Chiasma nervo. optico. des Mensehen. XXVI. 2. 187—190.
- Aeby, Chr. Der Canalis Petiti und die Zonula Zinnii beim Menschen und bei den Wirbelthieren. XXVIII. 1. 111—124.
- Alker, H. Ueber den therapeutischen Werth des Jodoforms bei Erkrankungen des Auges. XXIX. 4. 89—100.

B

- Baumgarten, P. Ophthalmologischhistologische Mittheilungen:
 - I. Ein Fall von sclerosirender Keratitis. XXII. 2. 185—203.
 - II. Ein Fall von Glioma retinae et nervi optici. XXII. 3. 203—220.
 - III. Ein Fall von Tuberculose der Conjunctiva, Cornea und Iris nebst Bemerkungen über Tuberculose des Auges und Tuberculose überhaupt. XXIV. 3, 185—224.
 - IV. Ein Fall von tuberculösen Geschwüren der Lidconjunctiva. XXIV. 3, 225—230.
- Ueber die tubulösen Drüsen und die Lymphfollikel in der Lidconjunctiva des Menschen. XXVI. 1, 122—134.
- Zur Semidecussation der Opticusfasern. XXVII, 1. 342-344.
- Erwiderung an Herrn J. Michel.
 XXVII. 3. 247.

- Baumgarten, P. Ueber eine eigenthümliche, auf Einlagerung pilzähnlicher Gebilde beruhende Hornhautveränderung (nebst experimentellen Untersuchungen zur Entzündungs- und Mycosenlehre) XXIX. 3. 117— 134.
- Einige Bemerkungen zur Histologie des Trachoms, XXX. 1. 277—289.
- von Becker, F. J. Beitrag zur Casuistik des colob. chorioideae ohne Irisspaltung. XXII. 3. 221—228.
- Becker, 0. Ein Fall von angeborener totaler einseitiger Farbenblindheit. XXV. 2. 205 —212.
- Die Gefässe der menschlichen Macula lutea (abgebildet nach einem Injectionspräparat von Heinr, Müller). XXVII. 1, 1—20,
 - Berger, E. Beiträge zur Anatomie der Zonula Zinnii. XXVIII. 2. 28-62.
 - Beiträge zur patholog. Anatomie des Auges. XXIX. 4. 151— 178.
- Berlin, R. Zur Physiologie d. Handschrift. XXVIII. 2. 259—282.
- Birnbacher, A. Ueber Phakokele. XXX, 4. 103-112.
- Bjerrum, J. Untersuchungen über den Lichtsinn und den Raumsinn bei verschiedenen Augenkrankheiten. XXX. 2. 201—260.
- Blodyett, A. Ein Fall von Carcinoma conjunctivae. XXIV. 3. 257—266.

Boettcher. Ueber Brillen u. Spiegel- Deutschmann, R. Untersuchungen prismen zur Vermeidung schädlicher Convergenz der Gesichtslinien. XXII. 1. 73-80.

Brecht. Ueber den Reflex in der Umgebung der macula lutea.

XXI. 2. 1—26.

Browicz, Th. Ein Fall von tätowirter menschlicher Hornhaut, histologisch untersucht. XXIII. 3. 212—216.

Brückner, A. Doppelseitige disseminirte Tuberculose der Chorioidea mit gleichzeitiger Papilloretinitis. XXVI.3.154—173.

Brugsch, A. Ueber die Resorption körnigen Farbstoffes aus der vorderen Augenkammer, XXIII. 255—287.

Bull, O. Studien über Lichtsinn und Farbensinn. XXVII. 54---154.

- Bemerkungen über den Farbensinn unter verschiedenen physiologischen u. pathologischen Verhältnissen. XXIX.3.71-116.

Burdach, F. Zur Faserkreuzung im Chiasma u. im tractus nerv. opticor. XXIX. 3. 135-142.

C.

Carl, Herzog in Bayern. Beiträge zur Anatomie u. Pathologie des Glaskörpers. XXV. 3: 111-162.

Chodin, A. Ist das Weber-FechnerscheGesetz auf das Augenmaass anwendbar? XXIII. 1. 92-108.

Ueber die Empfindlichkeit für Farben in der Peripherie der Netzhaut. XXIII. 3. 177—208.

Cohn, H. Einige Bemerkungen zu Herrn Dr. Magnus' Aufsatz über Farbenblindheit. XXV. 1. 341 -343.

Costa-Pruneda, A. Ueber primäre menschliche Iristuberculose mit erfolgreicher Ueberimpfung auf das Kaninchen. XXVI. 3. 174 --190.

D.

Denissenko, G. Ueber den Bau der Netzhaut hei der Quappe (Lota vulgaris) und bei Ophidium barbatum. XXVIII. 1. 125—138.

zur Pathogenese der Cataract. I. XXIII. 3, 112—148.

II. Cataracta senilis. XXV. 2. 213 - 242.

III. Cataracta nephritica. XXV. 4. 247-256.

IV. Die Veränderungen Linse bei Eiterprozessen im Bulbus. XXVI. 1. 135-153.

Klinische und experimentelle Beiträge zur Resorption pathologischer Inhaltsmassen in der vorderen Kammer. XXIV. 2. 213 – 234.

Zur Regeneration des humor aqueus nach Entleerung desselben aus der vorderen Augenkammer. XXV. 1. 99-114.

zur pathologischen Anatomie des hämorrhagischen Glaucoms. XXV. 3. 163-172.

Notiz über Impftuberculose des Auges, XXV. 4. 280-284.

Zur Impftuberculose des Auges. XXVI. 2. 99-101.

Zusatz zu dem Aufsatz von Dr. Rich. Ulrich "Zur Anatomie und Physiologie des Canal. Petiti und der anstossenden • Gewebe". XXVI. 2. 51-54.

Ueber die Quellen des humor aqueus im Auge. XXVI. 3.

117 -134.

Ueber Miliartuberculose des Gehirns und seiner Häute und Zusammenhang ihren mit Augenaffectionen. XXVII. 1. 224 - 254.

Sarcom der Aderhaut in einem sehr frischen Stadium; Enucleation des sehkräftigen bulbus. XXVII. 1. 308 – 310.

Amblyopie mit blasser Papille und engen Netzhautgefässen, geheilt oder doch erheblich gebessert durch Inhalationen von Amylnitrit. XXVII. 310 – 315.

Cataracta nephritica. 1. 315—3**17**.

Genuine Iristuberculose. XXVII 1. 317—321.

Zur Neurotomia optico-ciliaris. XXVII. 1. 321—325.

Deutschmann, R. Zur physiologi- | Donders, F. C. schen Chemie der Augenflüssigkeiten. XXVII. 2. 295-300.

Einige Erfahrungen über die Verwendung des Jodoforms in der Augenheilkunde. XXVIII. 1. 21**4—224.**

Experimenteller Beitrag zur Pathogenese der sympathischen Augenentzündung. XXVIII. 2. 291-300.

Ueber die Blendung der Netzhaut durch directes Sonnenlicht, XXVIII, 3. 241-254.

Grosshirnabscess mit doppelseitiger Stauungspapille; Meningitis basilaris und Perineuritis, Neuritis interstitialis sowie optica descendens, XXIX. 1. 292-296.

Einige weitere Erfahrungen über das Jodoform. XXIX. 1. 318 – **322**.

- Zur Semidecussation Chiasma nerv. opt. des Menschen. XXIX. 1. 323—327.

 Ueber nephritische Cataract. XXIX. 3. 191—204.

- Ueber experimentelle Erzeugung sympathischer Ophthalmie XXIX. 4. 261—270.

 Zur Pathogenese der sympathischen Ophthalmie. XXX. 3. 77—122.

- Nachtrag zur Pathogenese der ympathischen XXX. 3. 231—236. Ophthalmie.

Nachträgliche Bemerkung zur Pathogenese der sympathischen Ophthalmie. XXX. 4. 315— 317.

cf. Leber.

Dieterici v. König. Donders, F. C. Ueber das Gesetz der Lage der Netzhaut in Be-

ziehung zu der der Blickebene. XXI. 1. 125—130.

- Die correspondirenden Netzhautmeridiane und die sym-Rollbewegungen. metrischen XXI. 3. 100—132.

- Die Grenzen des Gesichtsfelds in Beziehung zu denen der Netzhaut. XXIII. 2. 255—280.

pankratisches Fernrohr. Ein XXIII. 4. 269—281.

Die quantitative Bestimmung des Farbenunterscheidungsvermögens. XXIII. 4. 282—291.

- Ueber Farbensysteme, XXVII. 1. 155--223,

Noch einmal đie Farbensysteme. XXX. 1. 15—90.

T. Die Refraction von 414

Dürr. Schülern nach Anwendung von Homatropin. XXIX. 1. 103-**146**.

Ellinger, L. Zur Physiologie des Schreibens. XXVIII. 3. 233-240.

F.

Faichi, F. Neubildung des Epithels der vorderen Linsenkapsel bei erwachsenen Thieren, im gesunden und im krankhaften Zustande. XXX. 1. 145-154.

von Forster, S. Zur Kenntniss der Orbitalgeschwülste, deren Ausgangspunkte u. Fortpflanzungsbahnen. XXIV. 2. 93-120.

von Forster u. Rieger. Auge und Rückenmark. XXVII. 3, 109— 202.

Franke, E. Ueber Fremdkörper der Vorderkammer und Iris. XXX. 1. 211—242.

Klinisch - statistische Beiträge zur Lehre von der membrana pupillaris perseverans. XXX. 4. 289—310.

Fuchs, E. Ueber das Chalazion und einige seltenere Lidgeschwülste. XXIV. 2. 131-168.

Zur Anatomie der Blut- und Lymphgefässe der Augenlider. XXIV. 3. 1—58.

Ueber eine entoptische Erscheinung bei Bewegung des Augapfels. XXVII. 3. 33—46. Ueber die Trübung der Horn-haut bei Glaucom. XXVII. 3.

66-92.

· Beitrag zu den angeborenen Anomalien des Sehnerven. XXVIII. 1. 139—169.

Anatomische Miscellen. XXIX. 4. 209-230 u. XXX. 3. 123-156. Fuchs, E. Beiträge zur normalen Anatomie des Augapfels. XXX. 4. 1—60.

G.

da Gama Pinto. Anatomische Untersuchung eines nach Critchett's Methode wegen Hornhautstaphyloms operirten Auges. XXVIII. 1. 170—186.

de Gouvêa, H. Beiträge zur Kenntniss der Hemeralopie u Xerophthalmie aus Ernährungsstörun-

gen. XXIX. 167-200.

Graefe, A. Ueber die Entbindung von Cysticercen aus den tieferen und tiefsten Theilen des Bulbus mittelst meridionalen Scleralschnittes. XXIV. 1. 209—232.

 Die antiseptische Wundbehandlung bei Cataract-Extractionen.

XXIV. 1. 233 –251.

 Weitere Bemerkungen über die Extraction von Cysticercen. XXIV. 3. 267—273.

- Epikritische Bemerkungen über Cysticercus - Operationen und Beschreibung eines Localisirungs-Ophthalmoscops, XXVIII 1. 187-202.
- Wundbehandlung bei Augen-Operationen mit besonderer Berücksichtigung der Staar-Extraction. Operation unreifer Staare. XXX. 4. 211—234.

Grahamer, C. Ein Beitrag zur pathologischen Anatomie des Hydrophthalmus congenitus.

- XXX. 3. 265—300.

Grossmann u. Mayerhausen. Beitrag zur Lehre vom Gesichtsfeld bei Säugethieren. XXIII. 3. 217—240.

Gudden. Ueber die Kreuzung der Nervenfasern im Chiasma nerv. opticorum. XXI. 3. 199—205.

— XXV. 1. 1—56. — XXV. 4. 237—246.

Gurwitsch, M. Ueber die Anastomosen zwischen den Gesichtsund Orbitalvenen. XXIX. 4.

31—88.

Н.

Haab, 0. Beiträge zu den angeborenen Fehlern des Auges. XXIV. 2. 257—284. Haab, 0. Die Tuberculose des Auges. XXV. 4. 163-236.

Haase, C. G. Zur neuroparalytischen Hornhaut-Entzündung. XXVII. 1. 255-271.

Hänsell, P. Beiträge zur Lehre von der Tuberculose der Iris, Cornea und Conjunctiva. XXV. 4. 1—62.

 Experimentelle Untersuchungen über das Verhalten der Hornhaufgrundsubstanz bei traumatischer Keratitis. XXVII. 2. 55—88.

 Vorläufige Mittheilung über Versuche von Impfsyphilis der Iris und Cornea des Kaninchenauges. XXVII. 3. 93—100.

Hasner. Zur Theorie der Sehempfindung. XXI. 1, 43-46.

Heinlein, H. Zur microscopischen Anatomie der Thränenröhrchen. XXI 3 14-16

XXI. 3. 1—16.

Heisrath, F. Ueber die Abflusswege des Humor aqueus mit besonderer Berücksichtigung des sog. Fontana'schen und Schlemm'schen Kanals. XXVI. 1. 202—243.

Helfreich, Fr. Beitrag zur Lehre vom Glioma retinae. XXI. 2. 236—258.

 Zur Lehre vom Venenpuls der retina und der intraocularen Circulation XXVIII. 3. 1— 32.

Hempel. Ueber die Spinalmyosis. XXII 1. 1-28.

Hensen, V. und Völkers, C. Ueber den Ursprung der Accommodationsnerven nebst Bemerkungen über die Function der Wurzeln des nervus oculomotorius. XXIV. 1. 1—26.

Heuse. Noch einmal das "Zöllnersche Muster". XXV. 1. 115— 123.

Eine Beobachtung über Eigenlicht der macula lutea, XXVI.
3. 147—153.
Ein Lichtreflex derretina, XXX.

1. 155—158.

 Eine stereoscopische Erscheinung in der rotirenden Bildertrommel. XXX. 1. 159— 164.

- Hilbert, R. Ueber die nach der Geburt eintretenden entwicklungsgeschichtlichen Veränderungen der brechenden Medienund des Augenhintergrundes der Katze. XXX. 3. 245—250.
- von Hippel, A. Beobachtungen an einem mit doppelseitiger Cataract geborenen, erfolgreich operirten Kinde. XXI 2. 101—131.
- Ueber die operative Behandlung totaler stationärer Hornhauttrübungen. XXIII. 2. 74—160.
- Ueber die Transplantation der Cornea. XXIV. 2. 235— 256.
- Ueber amyloide Degeneration der Lider. XXV. 2. 1—28.
- Ein Fall von einseitiger congenitaler Roth-Grün-Blindheit bei normalem Farbensinn des andern Auges. XXVI. 2. 176
 —186.
- Ueber einseitige Farbenblindheit. XXVII. 3. 47-55.
- Ueber die Jequirity-Ophthalmie.
 XXIX. 4, 231—260.
- Antwort auf Dr. L. de Wecker's "Entgegnung", XXX, 2, 283— 288.
- Hirschberg, J. Eine Beobachtangsreihe zur empiristischen Theorie des Sehens. XXI. 1. 23— 42.
- Einige Beobachtungen über angeborene Spaltbildungen im menschlichen Auge. XXI. 1. 179—189.
- Zur Anatomie der spontanen Linsenluxation. XXII. 1. 65— 72.
- Ein Fall v. Aderhautgeschwulst nebst anatomischen Bemerkungen. XXII. 1. 135—148.
- Klinische Beiträge zur pathologischen Topographie des Auges. XXII. 3, 137—162 und XXII. 4, 136—146.
- Notiz zur Theorie des Sehens.
 XXII. 4. 118—125.
- Einige Beobachtungen über cysticercus cellulosae. XXII. 4, 126—135.

- Hirschberg, J. Zur Prognose der Glaucomoperation. XXIV. 1. 161—194.
 - Anatomische und practische Bemerkungen zur Altersstaarausziehung, Pupillenbildung und Hornhautfärbung. XXVIII. 1, 245—274.
- Ueber die angeborene Pigmentirung der Sclera und ihre pathogenetische Bedeutung. XXIX. 1. 1—12.
- u. A. Birnbacher. Ueber metastatischen Aderhautkrebs.
 XXX. 4. 113—122.
- Höltzke, H. Experimentelle Untersuchungen über den Druck in der Augenkammer. XXIX. 2. 1-22.
- Hoffmann, F. W. Zur vergleichenden Anatomie der lamina cribrosa nervi optici und einiger angrenzenden Verhältnisse. XXIX. 2. 45-72.
- Holmgren, F. Ueber den Augenabstand der Farbenblinden. XXV. 1. 135-160.
- Horstmann. Ueber die Tiefe der vorderen Augenkammer. XXV. 1, 79-98.
- Hosch, Fr. Ueber embolische Panophthalmitis im Puerperium. XXVI. 1. 177—201.

J.

- Jacobson, J., sen. Klinische Beiträge zur Lehre vom Glaucom. XXIX 3. 1—70 und XXX. 1. 165—210.
 - Präparatorische Iridectomie und antiseptische Behandlung. XXX. 2. 261—282.
- Zur Casuistik der glaucomatösen Krankheiten, XXX, 4, 157
 —210.
- Jacobson, J., jun. Ueber Epithelwucherung und Follikelbildung in der Conjunctiva mit besonderer Berücksichtigung der conjunctivitis granulosa. XXV. 2. 131—176.
- Jacobi, J. Studien über die Circulation im Auge. XXII. 1, 111-134.

Johannides, D. Die gefässlose Stelle der menschlichen retina und deren Verwerthung zur Bestimmung der Ausdehnung der macula lutea. XXVI. 2. 111—126.

K.

- Kleip, S. Klinische Beiträge zur Lehre vom Glaucom, insbesondere zur Kenntniss der Entstehungsweise der Druckexcavationen. XXII. 4. 157—208.
- Klug, F. Ueber Farbenempfindung bei indirectem Sehen. XXI. 1. 251—295.
- Knies, M. Ueber das Glaucom. XXII. 3. 163-202 und XXIII. 2. 62-78.
- Ueber den Spindelstaar und die Accommodation bei demselben. XXIII. 1, 211—218.
- König, A. Zur Kenntniss dichromatischer Farbensysteme. XXX. 2. 155—170.
- Eine bisher noch nicht bekannte subjective Gesichtserscheinung, XXX, 3, 329-330.
- u. Dieterici, C. Ueber die Empfindlichkeit des normalen Auges für Wellenlängen-Unterschiede des Lichts. XXX. 2. 171—184.
- Königstein, L. Ueber die Endigung der tunica Descemetii. XXV. 3. 289-305.
- Ueber den canalis Schlemmii.
 XXVI. 2. 139—168.
- Histiologische Notizen über
 Die Nerven der Sclera.
 XXVII. 3. 56—60.
 - 2. Die Pupillarmembran, XXVII, 3. 60-65.
 - Jie Entwicklung der Cilien und Meibom'schen Drüsen. XXX. 1. 135—141.
- 4. Maasse von Embryonenaugen. XXX. 1. 141—144. Kolbe, B. Zur Analyse der Pigmentfarben. XXX. 2. 1—68.
- Nachtrag zur Analyse der Pigmentfarben. XXX. 4. 313—314.
- Krause, W. Die Nerven der arteria centralis retinae, sowie über eine fovea centralis beim Frosch. XXI. 1. 296—298.

- Krause, W. Ueber die Fasern des Sehnerven. XXVI. 2. 102—110. Krenchel, W. Ueber die Hypo-
- Krenchel, W. Ueber die Hypothesen von Grundfarben, XXVI. 1. 91—102.
- v. Kries, J. Ueber Ermüdung des Sehnerven, XXIII. 2. 1—43.
- Wettstreit der Sehrichtungen bei Divergenzschielen. XXIV. 4. 117—138.
- v. Kries, N. Ueber die Behandlung der Netzhautablösung. XXIII. 1. 239—262.
- Casuistische Mittheilungen aus der Augenklinik zu Halle. XXIV. 1. 148-160.
 - 1. Operative Heilung dreier Fälle von Trochlearislähmung. 148.
 - 2. Extraction eines subretinalen Cysticercus. 151.
 - 3. Cysticercus in der vorderen Augenkammer. 153.
 - 4. Zwei Fälle von retrobulbärer Neuritis. 153.
 - 5. Essentielle Schrumpfung der conjunctiva. 157.
 - 6. Intraoculare Blutungen nach Wechselfieber. 159.
- Krükow. Zwei Fälle von angeborenem Hornhautstaphylom. Beitrag zur Pathologie des Fötusauges. XXI. 2. 213—235.
- Küster, F. Die Directionskreise des Blickfeldes. XXII. 1. 149 —210.
- Kuhnt, H. Zur Kenntniss des Sehnerven und der Netzhaut. XXV. 3. 179—288.
- Ueber farbige Lichtinduction. XXVII. 3. 1—32.

L.

- Landesberg, M. Bericht über 123 Staaroperationen. XXIV. 3. 59 —126.
- Ueber die Anwendung der Sclerotomie beim Glaucom.
 XXVI. 2. 77-98.
- Ucber das Auftreten von regelmässigem Astigmatismus bei gewissen Refractions- und Accommodationsanomalien. XXVII.
 289—98.
- Zur Streckung des Sehnerven. XXIX. 4. 101-118.

Landmann, E. Ueber die Wirkung aseptisch in das Auge eingedrungener Fremdkörper. XXVIII. 2. 153—236.
Landsberg, M. Beitrag zur Actio-

logie des Glaucoms, XXI. 2. 67—92.

- Zur Casuistik des Netzhautglioms. XXI. 2, 93-100.

- Beiträge zur pathologischen Anatomie der Netzhaut. XXIII. 1. 193 – 210.

Ueber Reflex-Amaurose. XXIV. 1. 195—208.

Lange, O. Zur Frage über die spontane Resorption cataractöser Linsentrübungen. XXX. 3. 211—214. .

Landolt, E. Bemerkungen zu dem Artikel: "Beiträge zur Entwicklung der Myopie" von Dr. L. Weiss. XXIII. 1. 263-264.

Laqueur. Ueber Atropin und Physostigmin und ihre Wirkung auf den intraocularen Druck. XXIII. 3. 149—176.

– das Prodromalstadium des Glaucoms. XXVI. 2. 1-28.

- Ueber die Hornhautkrümmung in normalem Zustand und unter pathologischen Verhältnissen. XXX. 1. 99—134.

Leber, Th. Ueber die Erkrankungen des Auges bei Diabetes mellitus. XXI. 3. 206-337.

die intercellularen Lücken des vorderen Hornhautepithels im normalen und pathologischen Zustand. XXIV. 1. 252—294.

- Ueber einen seltenen Fall von Leukämie mit grossen leukä-mischen Tumoren an allen vier Augenlidern und mit doppelseitigem Exophthalmus. XXIV. 1. 295—312.

· Ueber die Entstehung Amyloid-Entartung, vorzugsweise nach Untersuchungen an der Bindehaut des Auges, und über die Herkunft der Amvloidkörperchen in atrophischen Nervensubstanz. XXV, 1. 257—340,

Landesberg, M. Zur nephritischen Leber, Th. Keratomycosis asper-Cataract. XXX. 4. 143—156. gillina als Ursache von Hypopyon-Keratitis. XXV. 2. 285—

Nachtrag zu dem klinischen Theil der Mittheilung des Herrn Dr. Hänsell, betreffend einige Fälle von Iritis, muthtuberculösen masslich Ursprungs. XXV. 4. 276-279.

Kernstaarartige Trübung der Linse nach Verletzung ihrer Kapsel, XXVI. 1, 283-296.

Bemerkungen über das Gefässsystem der Netzhaut in der Gegend der macula lutea. XXVI. 2. 127—138.

Historische Notiz über den circulus oder plexus ciliaris venosus. XXVI. 2. 169—175.

Klinisch - ophthalmologische Miscellen. XXVI. 2. 236-270.

1. Beobachtungen über Accommodationslähmung und sonstige Störungen Augennerven nach Wurstvergiftung. XXVI. 2. 236-248.

2. Reflexamblopie traumatischen Ursprungs. 249-261.

3. Vorübergehende Blindheit nach anhaltendem Lidkrampf bei phlyctänulärer · Keratitis kleiner Kinder. **261—270.**

Nachträgliche Notiz über die Gefässe der macula lutea. XXVI. 2. 271-272.

4. Hochgradige Ectasie vorderen Ciliar- und Conjunctivalvenen ohne erhebliche sonstige Erkrankung des Auges. XXVI. 3. 191— 195.

5. Varix subconjunctivalis. XXVI. 3. 195–197.

6. Lymphangiectasia hämorrhagica conjunctivae. 197— 201.

7. Zwei Fälle metastatischer Chorioiditis, 201-207.

8. Meningitis nach Enucleation. 207-212.

9. Orbitalabscess u. dessen Zusammenhang mit Erysipel u. Thrombophlebitis.212-263.

- 10. Spontan entstandener episcleraler Abscess bei normalem Verhalten des bulbus mit Ausgang in Heilung. 263—267.
- 11. Empyem des Sinus frontalis. 267-275.
- Leber, Th., und Deutschmann, R. Bemerkungen über die Entstehung der sympathischen Augenerkrankungen. XXVII. **1**. 325—341.
- Notiz über die Wirkung metallischer Fremdkörper im Innern des Auges. XXVIII.2.237—258.
- Ueber Cataract und sonstige Augenaffectionen durch Blitzschlag. XXVIII. 3. 255-282.
- Ein Fall von Hydrocephalus neuritischer Sehnerven-. atrophie und continuirlichem Abträufeln wässeriger Flüssigkeit aus der Nase. XXIX. 1. 273 - 292.
- Die Xerosis der conjunctiva cornea kleiner Kinder. XXIX. 1. 328-330.
- Ueber die Xerosis der Bindehaut und die infantile Hornhautverschwärung. XXIX. 3. **225—29**0.
- Die Ophthalmologie seit 1870. XXX. 1. 1--14.
- Beobachtung über die Wirkung in's Auge eingedrungener Metallsplitter. XXX. 1. 243—258.
- Beobachtungen über Sehnervenaffectionen und Augenmuskelbei Schädelverlähmungen letzungen. XXVII. 1. 272-308.

- Magnus, H. Die Staarausziehung bei den Griechen und Römern. XXII. 2. 141—184.
- Die Kenntniss der Sehstörungen bei den Griechen Römern, XXIII. 3. 24-62.
- Beiträge zur Kenntniss physiologischen Farbenblindheit. XXIV. 4. 171-236.
- Antwort auf die Arbeit des Herrn Professor Cohn: "Einige Bemerkungen über Herrn Dr. Magnus Aufsatz über Farbenblindheit. XXV. 2. 280—284.

- Mandelstamm, E. Ein Fall von Ectropium sarcomatosum nebst einigen Notizen über Trachom. XXVII. 3. 101—108.
- Der trachomatöse Prozess. XXIX. 1. 52-102 und 2. 312.
 - und Rogowitsch. Ein Fall von Amyloid der conjunctiva bulbi et palpebrarum. XXV. 1. 248 **--253.**
- Mannhardt, F. Kritisches zur Lehre vom Pterygium. XXII. 1. 81—102.
- Zur Strychninwirkung. XXV.
- 2. 193—204. Manz, W. Retinitis XXII. 3. 229—275. Retinitis proliferans.
- Ueber albinotische Menschenaugen. XXIV. 4, 139—170.
- Zwei Fälle von Microphthalmus congenitus nebst Bemerkungen über cystoide Degeneration des fötalen bulbus. XXVI. 1. 154—
- Anatomische Untersuchung eines mit retinitis prolieferans behafteten Auges. XXVI. 2.55
- Ueber endotheliale Degeneration des Sehnerven. XXVIII. 3. 93-107.
- Marchand, F. Beitrag zur Kenntniss der homogenen bilateralen Hemianopsie und der Faserkreuzung im chiasma opticum. XXVIII. 2. 63—92.
- Marchl, V. Ueber die Terminalorgane der Nerven iu den Augenmuskeln. Sehnen der XXVIII. 1. 203—213.
- Matthiessen, L. Ueber den Aplanatismus der Hornhaut. XXII. 125—130.
- Ueber die Berechnung des ab-Brechungsvermögens des Kerncentrum der Crystalllinse. XXII, 3, 131—136.
- Ueber die geometrische Gestalt der theoretischen Retina des periscopischen schematischen Auges. XXV. 4. 257—275.
- Ueber die Form der astigmatischen Bilder sehr kleiner grader Linien bei schiefer Incidenz der Strahlen in ein unendlich kleines Segment einer

- brechenden sphärischen Fläche | Mohr, Ad. XXIX. 1. 147—149. Eserin".
- Ueber die radiale Ausdehnung des Sehfeldes und die Allometropie des Auges bei indirectem Sehen. XXX. 1. 91 -98.
- Die Brennlinien eines unendlich dünnen astigmatischen Strahlenbündels nach schiefer Incidenzeines homocentrischen Strahlenbündels in eine krumme Oberfläche und das Strahlenconoid von Sturm u. Kummer. XXX. 2. 141—154.
- Mayerhausen, G. Einiges über den Maxwell'schen Fleck. XXVIII. 2. 283—290.
- Noch einmal der gefässlose Bezirk der menschlichen Retina. XXIX. 1. 150—166.
- Ueber die Grössenverhältnisse der Nachbilder bei geschlossenen Lidern. XXIX. 2. 23—14.
- Beitrag zur Kenntniss der Photopsien in der Umgebung des Fixirpunktes. XXIX. 4. 199— 208.
- Ueber eine subjective Erscheinung bei Betrachtung von Contouren. XXX. 2. 191—200 und XXX. 4. 311—312.
- Merkel, Fr. Ueber die menschliche Retina. XXII. 4. 1-25.
- Meyer, Ad. Zur Entstehung der geschichteten Drüsen der Lamina vitrea chorioideae. XXIII. 4. 159-171.
- Michel, J. Ueber einige Erkrankungen des Sehnerven. XXIII. 2. 213—226.
- Zur Frage der Sehnervenkreuzung im Chiasma. XXIII. 2, 227—254.
- Ueber Geschwülste des Uvealtractus. XXIV. 1. 131—147.
 Die spontane Thrombose der
- Die spontane Thrombose der vena centralis des Opticus. XXIV. 2. 37—70.
- Ein Fall von Anophthalmus bilateralis. XXIV. 2, 71—83.
 Ueber Iris und Iritis. XXVII.
- Ueber Iris und Iritis. XXVII.
 2. 171-282.
- Antwort an Herrn Paul Baumgarten, XXVII. 2. 801—302.

- Mohr, Ad. Noch einmal "Das Eserin". XXIII. 2. 161-212.
- Ein Beitrag zur Frage der Semidecussation im chiasma nervorum opticorum. XXV. 1. 57-58.
- Mulder, M. E. Ueber parallele Bollbewegungen des Auges. XXI. 1, 68—124.

N.

- Nieden, A. Berichtigung, XXVIII. 1. 275-276.
- Ein Fall von einseitiger temporaler Hemianopsie des rechten Auges, XXIX, 3, 143—166.
 - Nachschrift. XXIX. 4. 271-

O.

- Oeller, A. Beiträge zur patholog. Anatomie des Auges. XXIV. 3. 239—256.
- Osterwald, A. Ein neuer Fall von Leukämie mit doppelseitigem Exophthalmus durch Orbitaltumoren. XXVII. 3. 203—224.

P.

- Pagenstecher, H. Ueber Erweiterung des sogen. Petit'schen Kanals und consecutive Ablösung des vorderen Theiles des Glaskörpers. XXII. 2. 271—293.
- Paulsen, 0. Ueber die Entstehung des Staphyloma posticum chorioideae. XXVIII. 1, 225—244.
- Pause, H. Ueber die Nerven der Iris. XXIII. 3, 1—23.
- Anatomischer Befund bei einem Colobom der Iris und Chorioidea. XXIV. 2. 84—92.
- Pflüger, E. Untersuchung der Augen der Luzerner Schuljugend. XXII. 4. 63-117.
- Neuritis optica, XXIV. 2. 169 -189.
- Purtscher, 0. Ueber Kreuzung und Atrophie der Nervi und tractus optici. XXVI. 2. 191— 220.
- Ein Fall von Augenaffection durch Blitzschlag. XXIX. 4. 195—198.

Johannides, D. Die gefässlose Stelle der menschlichen retina und deren Verwerthung zur Bestimmung der Ausdehnung der macula lutea. XXVI. 2. 111—126.

K.

Kielp, S. Klinische Beiträge zur Lehre vom Glaucom, insbesondere zur Kenntniss der Entstehungsweise der Druckexcavationen. XXII. 4, 157—208.

Klug, F. Ueber Farbenempfindung bei indirectem Sehen. XXI. 1.

251-295.

Knies, M. Ueber das Glaucom. XXII. 3. 163—202 und XXIII. 2. 62—78.

 Ueber den Spindelstaar und die Accommodation bei demselben. XXIII. 1. 211—218.

selben. XXIII. 1. 211—218.

König, A. Zur Kenntniss dichromatischer Farbensysteme. XXX.
2. 155—170.

 Eine bisher noch nicht bekannte subjective Gesichtserscheinung, XXX, 3, 329-330.

 u. Dieterici, C. Ueber die Empfindlichkeit des normalen Auges für Wellenlängen-Unterschiede des Lichts. XXX. 2. 171-184.

Königstein, L. Ueber die Endigung der tunica Descemetii. XXV. 3. 289-305.

Ueber den canalis Schlemmii.
 XXVI. 2. 139—168.

Histiologische Notizen über
 Die Nerven der Sclera.
 XXVII. 3. 56—60.

2. Die Pupillarmembran. XXVII. 3. 60-65.

 Die Entwicklung der Cilien und Meibom'schen Drüsen, XXX. 1. 135—141.

4. Maasse von Embryonenaugen. XXX. 1. 141—144.

Kolbe, B. Zur Analyse der Pigmentfarben. XXX. 2. 1-68.

Nachtrag zur Analyse der Pigmentfarben. XXX. 4.313—314.
 Krause, W. Die Nerven der arte-

(rause, w. Die Nerven der arteria centralis retinae, sowie über eine fovea centralis beim Frosch, XXI. 1. 296—298. Krause, W. Ueber die Fasern des Sehnerven. XXVI. 2. 102—110.
Krenchel, W. Ueber die Hypothesen von Grundfarben. XXVI. 1. 91—102.

.aiman

N.

ĬΪ

Dishe

110

- lu:

1109

1

410

v. Kries, J. Ueber Ermüdung des Sehnerven, XXIII. 2, 1-43.

 Wettstreit der Sehrichtungen bei Divergenzschielen. XXIV.
 4. 117—138.

 Kries, N. Ueber die Behandlung der Netzhautablösung. XXIII. 1. 239—262.

 Casuistische Mittheilungen aus der Augenklinik zu Halle. XXIV. 1. 148-160.

1. Operative Heilung dreier Fälle von Trochlearislähmung. 148.

2. Extraction eines subretinalen Cysticercus, 151.

3. Cysticercus in der vorderen Augenkammer. 153.

4. Zwei Fälle von retrobulbärer Neuritis. 153.

5. Essentielle Schrumpfung der conjunctiva. 157.

6. Intraoculare Blutungen nach Wechselfieber. 159.

Krükow. Zwei Fälle von angeborenem Hornhautstaphylom. Beitrag zur Pathologie des Fötusauges. XXI. 2. 213—235. Küster, F. Die Directionskreise

Küster, F. Die Directionskreise
des Blickfeldes. XXII. 1. 149
—210.
Kuhnt. H. Zur Kenntniss des Seh-

nerven und der Netzhaut, XXV, 3, 179—288. — Ueber farbige Lichtinduction.

 Ueber farbige Lichtinduction. XXVII, 3, 1-32.

L.

Landesberg, M. Bericht über 123 Staaroperationen: XXIV. 3.59 —126.

 Ueber die Anwendung der Sclerotomie beim Glaucom. XXVI. 2. 77-98.

Ucber das Auftreten von regelmässigem Astigmatismus bei gewissen Refractions- und Accommodationsanomalien. XXVII.
 2.89—98.

- Zur Streckung des Schnerven, XXIX. 4. 101-118, Landesberg, M. Zur nephritischen | Leber, Th. Keratomycosis asper-Cataract. XXX. 4. 143-156.

Landmann, E. Ueber die Wirkung aseptisch in das Ange eingedrungener Fremdkörper. XXVIII. 2. 153—236. Landsberg, M. Beitrag zur Actio-

logie des Glaucoms. XXI. 2. 67-92.

- Zur Casuistik des Netzhautglioms. XXI, 2, 93—100.

Beiträge zur pathologischen Anatomie der Netzhaut. XXIII. 1. 193 – 210.

Ueber Reflex-Amaurose. XXIV.

1. 195—208. Lange, O. Zur Frage über die spontane Resorption cataractöser Linsentrübungen. XXX.

3. 211—214. Landolt, E. Bemerkungen zu dem Artikel: "Beiträge zur Entwicklung der Myopie" von Dr. L. Weiss. XXIII. 1. 263-264.

Laqueur. Ueber Atropin und Physostigmin und ihre Wirkung auf den intraocularen Druck. XXIII. 3. 149-176.

das Prodromalstadium des Glaucoms. XXVI. 2, 1—28. Ueber die Hornhautkrümmung

in normalem Zustand und unter pathologischen Verhältnissen. XXX. 1. 99—134.

Leber, Th. Ueber die Erkrankungen des Auges bei Diabetes mellitus. XXI. 3. 206-337.

intercellularen Ueber die Lücken des vorderen Hornhautepithels im normalen und pathologischen Zustand. XXIV. i. 252—294.

Ueber einen seltenen Fall von Leukämie mit grossen leukä-mischen Tumoren an allen mit vier Augenlidern und doppelseitigem Exophthalmus. XXIV. 1. 295—312.

Ueber die Entstehung Amyloid-Entartung, vorzugsweise nach Untersuchungen an der Bindehaut des Auges, und über die Herkunft der Amyloidkörperchen in der atrophischen Nervensubstanz. XXV, 1. 257—340,

gillina als Ursache von Hypopyon-Keratitis. XXV. 2. 285— Ŝŏ1.•

Nachtrag zu dem klinischen Theil der Mittheilung des Herrn Dr. Hänsell, betreffend einige Fälle von Íritis, muthtuberculösen Urmasslich

sprungs. XXV. 4. 276—279. Kernstaarartige Trübung der Linse nach Verletzung ihrer Kapsel, XXVI. 1. 283-296.

Bemerkungen über das Gefässsystem der Netzhaut in der Gegend der macula lutea. XXVI. 2. 127—138.

Historische Notiz über den circulus oder plexus ciliaris venosus. XXVI. 2. 169—175.

Klinisch - ophthalmologische Miscellen. XXVI. 2. 236—270.

1. Beobachtungen über Accommodationslähmung und sonstige Störungen Augennerven nach Wurstvergiftung. XXVI. 2. 236-248.

2. Reflexamblopie traumatischen Ursprungs. 249—261. 3. Vorübergehende Blindheit

nach anhaltendem Lidkrampf bei phlyctänulärer Keratitis kleiner Kinder. 261 - 270.

Nachträgliche Notiz über die Gefässe der macula XXVI. 2. 271—272.

4. Hochgradige Ectasie der vorderen Ciliar- und Conjunctivalvenen ohne erhebliche sonstige Erkrankung des Auges. XXVI. 3. 191— 195.

5. Varix subconjunctivalis. XXVI. 3. 195-197.

6. Lymphangiectasia hämorrhagica conjunctivae. 197— 201.

7. Zwei Fälle metastatischer Chorioiditis. 201-207.

8. Meningitis nach Enucleation. 207-212.

9. Orbitalabscess u. dessen Zusammenhang mit Erysipel u. Thrombophlebitis. 212-263.

- Spontan entstandener episcleraler Abscess bei normalem Verhalten des bulbus mit Ausgang in Heilung. 263—267.
- 11. Empyem des Sinus frontalis. 267—275.
- Leher, Th., und Deutschmann, R. Bemerkungen über die Entstehung der sympathischen Augenerkrankungen. XXVII. 1. 325-341.
 - Notiz über die Wirkung metallischer Fremdkörper im Innern des Auges. XXVIII. 2.237—258.
- Ueber Cataract und sonstige Augenaffectionen durch Blitzschlag XXVIII. 3. 255—282.
- Ein Fall von Hydrocephalus mit neuritischer Sehnervenatrophie und continuirlichem Abträufeln wässeriger Flüssigkeit aus der Nase. XXIX. 1. 273—292.
- Die Xerosis der conjunctiva und cornea kleiner Kinder, XXIX, 1. 328—330.
- Ueber die Xerosis der Bindehaut und die infantile Hornhautverschwärung. XXIX. 3. 225—290.
- Die Ophthalmologie seit 1870.
 XXX. 1. 1—14.
- Beobachtung über die Wirkung in's Auge eingedrungener Metallsplitter. XXX. 1. 243—258.
- Beobachtungen über Sehnervenaffectionen und Augenmuskellähmungen bei Schädelverletzungen. XXVII, 1. 272—308.

M.

- Magnus, H. Die Staarausziehung bei den Griechen und Römern. XXII. 2. 141-184.
- Die Kenntniss der Sehstörungen bei den Griechen und Römern. XXIII. 3. 24-62.
- Beiträge zur Kenntniss der physiologischen Farbenblindheit. XXIV. 4. 171—236.
- Antwort auf die Arbeit des Herrn Professor Cohn: "Einige Bemerkungen über Herrn Dr. Magnus Aufsatz über Farbenblindheit. XXV. 2. 280—284.

- Mandelstamm, E. Ein Fall von Ectropium sarcomatosum nebst einigen Notizen über Trachom. XXVII. 3. 101—108.
- Der trachomatöse Prozess.
 XXIX. 1. 52—102 und 2. 312.
 - und Rogowitsch. Ein Fall von Amyloid der conjunctiva bulbi et palpebrarum. XXV. 1, 248 —253.
- Mannhardt, F. Kritisches zur Lehre vom Pterygium, XXII. 1. 81—102.
- Zur Strychninwirkung. XXV.
 2. 193—204.
- Manz, W. Retinitis proliferans. XXII. 3. 229—275.
- Ueber albinotische Menschenaugen. XXIV. 4. 139—170.
- Zwei Fälle von Microphthalmus congenitus nebst Bemerkungen über cystoide Degeneration des fötalen bulbus. XXVI. 1.154— 176
- Anatomische Untersuchung eines mit retinitis prolieferans behafteten Auges. XXVI. 2.55 —76.
- Ueber endotheliale Degeneration des Sehnerven. XXVIII. 3, 93—107.
- Marchand, F. Beitrag zur Kenntniss der homogenen bilateralen Hemianopsie und der Faserkreuzung im chiasma opticum. XXVIII. 2. 63—92.
- Marchi, V. Ueber die Terminalorgane der Nerven iu den Schnen der Augenmuskeln. XXVIII. 1. 203—213.
- Matthiessen, L. Ueber den Aplanatismus der Hornhaut. XXII. 3, 125—130.
- Ueber die Berechnung des absoluten Brechungsvermögens des Kerncentrum der Crystalllinse, XXII, 3, 131—136.
- Ueber die geometrische Gestalt der theoretischen Retina des periscopischen schematischen Auges. XXV. 4. 257—275.
- Ueber die Form der astigmatischen Bilder sehr kleiner grader Linien bei schiefer Incidenz der Strahlen in ein unendlich kleines Segment einer

brechenden sphärischen Fläche. Mohr, Ad. XXIX. 1. 147—149.

Ueber die radiale Ausdehnung des Sehfeldes und die Allometropie des Auges bei indirectem Sehen. XXX. 1. 91

- 98.

Die Brennlinien eines unendastigmatischen lich dünnen Strahlenbündels nach schiefer Incidenzeines homocentrischen Strahlenbündels in eine krumme | Nieden, A. Berichtigung. XXVIII. Oberfläche und das Strahlenconoid von Sturm u. Kummer. XXX. 2. 141-154.

Mayerhausen, G. Einiges über den Maxwell'schen Fleck. XXVIII. 283—290.

Noch einmal der gefässlose Bezirk der menschlichen Retina.

XXIX. 1. 150—166.

Ueber die Grössenverhältnisse der Nachbilder bei geschlossenen Lidern. XXIX. 2. 23—14.

- Beitrag zur Kenntniss der Photopsien in der Umgebung des Fixirpunktes, XXIX. 4. 199— 208.
- Ueber eine subjective Erscheinung bei Betrachtung von Contouren. XXX. 2. 191-200 und XXX. 4. 311—312.

Merkel, Fr. Ueber die menschliche Retina, XXII, 4. 1-25.

Meyer. Ad. Zur Entstehung der geschichteten Drüsen der Lamina vitrea chorioideae. XXIII. 4. 159-171.

Michel, J. Ueber einige Erkrankungen des Sehnerven. XXIII. $2...2\overline{1}3-226.$

Zur Frage der Sehnervenkreuzung im Chiasma. XXIII. 2. 227—254.

- Ueber Geschwülste des Uvealtractus. XXIV. 1. 131—147.

- Die spontane Thrombose der vena vena centralis (XXIV. 2. 37—70. des Options.
- Ein Fall von Anophthalmus bilateralis. XXIV. 2. 71—83. Ueber Iris und Iritis. XXVII.

2. 171-282.

- Antwort an Herrn Paul Baum-garten. XXVII. 2. 301—302.

Noch einmal "Das Eserin". XXIII. 2. 161-212.

Ein Beitrag zur Frage der Semidecussation im chiasma nervorum opticorum. XXV. 1. 57 - 58

Mulder, M. E. Ueber parallele Rollbewegungen des Auges. XXI. 1. 68—124.

1. 275-276.

Ein Fall von einseitiger temporaler Hemianopsie des rechten Auges. XXIX. 3. 143-166. Nachschrift, XXIX. 4. 271-

272.

Oeller, A. Beiträge zur patholog. Anatomie des Auges. XXIV. 3, 239-256.

Osterwald, A. Ein neuer Fall von Leukämie mit doppelseitigem Exophthalmus durch Orbitaltumoren. XXVII. 3. 203-224.

Pagenstecher, H. Ueber Erweiterung des sogen. Petit'schen Kanals und consecutive Ablösung des vorderen Theiles des Glaskörpers. XXII. 2. 271 **—293.**

Paulsen, O. Ueber die Entstehung des Staphyloma posticum chorioideae. XXVIII. 1, 225-244.

Pause, H. Ueber die Nerven der Iris. XXIII. 3. 1-23.

Anatomischer Befund bei einem Colobom der Iris und Chorioidea. XXIV. 2. 84-92.

Pflüger, E. Untersuchung der Augen der Luzerner Schuljugend. XXII. 4. 63-117.

Neuritis optica, XXIV. 2. 169

--189.

Purtscher, 0. Ueber Kreuzung und Atrophie der Nervi und tractus optici. XXVI. 2. 191-**2**20.

Ein Fall von Augenaffection durch Blitzschlag. XXIX. 4. 195-198.

- 10. Spontan entstandener epi- | Mandelstamm, E. scleraler Abscess bei normalem Verhalten des bulbus mit Ausgang in Heilung. 263 - 267.
- 11. Empyem des Sinus frontalis. 267-275.
- Leber, Th., und Deutschmann, R. Bemerkungen über die Entstehung der sympathischen Augenerkrankungen. XXVII. 1. 325—341.
 - Notiz über die Wirkung metallischer Fremdkörper im Innern des Auges, XXVIII.2, 237—258.
- Ueber Cataract und sonstige Augenaffectionen durch Blitzschlag. XXVIII. 3. 255-282.
- Ein Fall von Hydrocephalus neuritischer Sehnerven-. atrophie und continuirlichem Abträufeln wässeriger Flüssigkeit aus der Nase. XXIX. 1. 273-292.
- Die Xerosis der conjunctiva kleiner Kinder. und cornea XXIX. 1. 328-330.
- Ueber die Xerosis der Bindehaut und die infantile Hornhautverschwärung. XXIX, 3. **225**—290.
- Die Ophthalmologie seit 1870. XXX. 1. 1—14.
- Beobachtung über die Wirkung in's Auge eingedrungener Metallsplitter, XXX. 1. 243—258.
- Beobachtungen über Sehnervenaffectionen und Augenmuskellähmungen bei Schädelverletzungen. XXVII. 1. 272—308.

- Magnus, H. Die Staarausziehung bei den Griechen und Römern. XXII. 2. 141—184.
- Die Kenntniss der Sehstörungen bei den Griechen Römern. XXIII. 3. 24-62.
- Beiträge zur Kenntniss physiologischen Farbenblindheit. XXIV. 4. 171—236.

 - Antwort auf die Arbeit des
- Herrn Professor Cohn: "Einige Bemerkungen über Herrn Dr. Magnus Aufsatz über Farbenblindheit. XXV. 2. 280—234.

- Ein Fall von Ectropium sarcomatosum nebst einigen Notizen über Trachom. XXVII. 3. 101—108.
- trachomatöse Der Prozess. XXIX. 1. 52-102 und 2. 312.
- und Rogowitsch. Ein Fall von Amyloid der conjunctiva bulbi et palpebrarum. XXV. 1. 248 -253.
- Mannhardt, F. Kritisches zur Lehre vom Pterygium. XXII. 81—102.
- Zur Strychninwirkung. XXV. 2. 193—204.
- W. Retinitis proliferans. Manz. XXII. 3. 229-275.
- Ueber albinotische Menschenaugen. XXIV. 4. 139—170.
- Zwei Fälle von Microphthalmus congenitus nebst Bemerkungen über cystoide Degeneration des fötalen bulbus. XXVI. 1. 154-176.
- Untersuchung Anatomische eines mit retinitis prolieferans behafteten Auges. XXVI. 2.55
- Ueber endotheliale Degeneration des Sehnerven. XXVIII. 3. 93—107.
- Marchand, F. Beitrag zur Kenntniss der homogenen bilateralen Hemianopsie und der Faserkreuzung im chiasma opticum, XXVIII. 2. 63—92.
- Marchi, V. Ueber die Terminalorgane der Nerven iu den Sehnen der Augenmuskeln. XXVIII. 1. 203—213.
- Matthiessen, L. Ueber den Aplanatismus der Hornhaut. XXII. 3. 125—130.
- Ueber die Berechnung des absoluten Brechungsvermögens des Kerncentrum der Crystalllinse. XXII. 3. 131—136.
- Ueber die geometrische Gestalt der theoretischen Retina des periscopischen schematischen Auges. XXV. 4. 257—275.
- Ueber die Form der astigmatischen Bilder sehr kleiner grader Linien bei schiefer Incidenz der Strahlen in ein unendlich kleines Segment einer

brechenden sphärischen Fläche. | Mohr, Ad. XXIX. 1. 147—149.

Ueber die radiale Ausdehnung des Sehfeldes und die Allometropie des Auges bei indirectem Sehen. XXX. 1. 91 - 98.

Die Brennlinien eines unendlich dünnen astigmatischen Strahlenbündels nach schiefer Incidenzeines homocentrischen Strahlenbündels in eine krumme Oberfläche und das Strahlenconoid von Sturm u. Kummer. XXX. 2. 141—154.

Mayerhausen, G. Einiges über den Maxwell'schen Fleck. XXVIII. 2. 283-290.

Noch einmal der gefässlose Bezirk der menschlichen Retina. XXIX. 1. 150-166.

Ueber die Grössenverhältnisse der Nachbilder bei geschlossenen Lidern. XXIX. 2. 23—44.

Beitrag zur Kenntniss der Photopsien in der Umgebung des Fixirpunktes, XXIX. 4, 199— 208.

 Ueber eine subjective Erscheinung bei Betrachtung von Contouren. XXX. 2. 191-200 und XXX. 4. 311—312.

Merkel, Fr. Ueber die menschliche Retina. XXII, 4. 1-25.

yer, Ad. Zur Entstehung der geschichteten Drüsen der La-Meyer, Ad. mina vitrea chorioideae. XXIII. 4. 159—171.

Michel. J. Ueber einige Erkrankungen des Sehnerven. XXIII. 2..213—226.

Zur Frage der Sehnervenkreuzung'im Chiasma. XXIII. 2. 227—254.

- Ueber Geschwülste des Uvealtractus. XXIV. 1. 131-147.

- Die spontane Thrombose der vena centralis des Opticus. XXIV. 2. 37-70.

- Ein Fall von Anophthalmus bilateralis. XXIV. 2. 71—83. Ueber Iris und Iritis. XXVII.

2. 171-282.

- Antwort an Herrn Paul Baumgarten. XXVII. 2. 801—302.

Nech einmal .Das Eserin". XXIII. 2. 161-212.

Ein Beitrag zur Frage der Semidecussation im chiasma nervorum opticorum, XXV. 1. **57**—**58**.

Mulder, M. E. Ueber parallele Rollbewegungen des Auges. XXI. 1. 68—124.

Nieden, A. Berichtigung, XXVIII. 1. 275-276.

Ein Fall von einseitiger temporaler Hemianopsie des rechten Auges, XXIX, 3, 143—166. Nachschrift, XXIX, 4, 271—

272.

Oeller, A. Beiträge zur patholog. Anatomie des Auges. XXIV. 3. 239—256.

Osterwald, A. Ein neuer Fall von Leukämie mit doppelseitigem Exophthalmus durch Orbitaltumoren. XXVII. 3. 203-224.

Pagenstecher, H. Ueber Erweiterung des sogen. Petit'schen Kanals und consecutive Ablösung des vorderen Theiles des Glaskörpers. XXII. 2. 271 -293.

Paulsen, O. Ueber die Entstehung des Staphyloma posticum chorioideae. XXVIII. 1, 225-244.

Pause, H. Ueber die Nerven der Iris. XXIII, 3, 1—23.

Anatomischer Befund bei einem Colobom der Iris und Chorioidea. XXIV. 2. 84—92.

Pflüger, E. Untersuchung der Augen der Luzerner Schuljugend. XXII. 4. 63-117.

Neuritis optica, XXIV. 2. 169 -189.

Purtscher, O. Ueber Kreuzung und Atrophie der Nervi und tractus optici. XXVI. 2. 191— **2**20.

Ein Fall von Augenaffection durch Blitzschlag. XXIX. 4. 195—198.

R.

Raab, F. Ueber spontane Dislocation der Linse und ihre Folgen. XXI. 1, 190—222.

— Ueber einige dem amaurotischen Katzenauge zu Grunde liegende entzündliche Erkrankungen des Auges. XXIV. 3. 163—184.

Rachlmann, E. Ueber den Farbensinn bei Schnervenerkrankung. XXI. 2. 27—66.

 Ueber den Daltonismus und die Young'sche Farbentheorie, XXII. 1. 29-64.

 Ueber die Netzhautablösung und die Ursache ihrer Entstehung, XXII, 4, 233—252.

Zur Histologie der Cornea.
 XXIII. 1, 165—192.

 Ueber den Nystagmus und seine Aetiologie. XXIV. 4. 237—317.

 Patholog-anatomische Untersuchung üher die follikuläre Entzündung der Bindehaut des Auges, oder das Trachom. XXIX. 2. 73—166.

Reich, M. Zur Histologie der Conjunctiva des Menschen. XXI. 1. 1—22.

Zur Pathologie des Sehnerven.
 XXII. 1. 103—110.

 Einiges über die Augen der Armenier und Georgier in den Schulen von Tiflis. XXIV. 3. 231—238.

 Die Neurose des nervösen Sehapparates, hervorgerufen durch anhaltende Wirkung grellen Lichtes. XXVI. 2. 135 —146.

 Refractionsveränderungen im Lauf von sechs Jahren, an 85 Schülern beobachtet. XXIX. 2, 303—310.

Reissmann, J. Ein Fall von tuberculöser Chorioiditis mit spontaner Perforation der Sclera in das Subconjunctivalgewebe. XXX, 3. 251—264.

v. Reuss, A. Beitrag zur Kenntniss der Refractionsveränderungen im jugendlichen Alter. XXII. 1. 124—134.

v. Reuss, A. Ueber die Wirkung des Eserins auf das normale Auge. XXIII. 3. 63-103.

Auge. XXIII. 3. 63—103.

Ueber den Nystagmus der Bergleute. XXIII. 3, 241—254.

 Untersuchungen über die optischen Constanten ametropischer Augen. XXIII, 4, 183— 268.

 Einige Beobachtungen über functionelle und ophthalmoscopische Refractionsbestimmung. XXV. 1. 124—134.

Ophthalmometrische Mittheilungen XXVI. 3. 1—34.

 Notizen über die Netzhautgefässe im Bereich der Macula lutea bei Embolia arteriae centralis retinae. XXVII. 1. 21-26.

Untersuchungen über den Einfluss des Lebensalters auf die Krümmung der Hornhaut nebst einigen Bemerkungen über die Dimensionen der Lidspalte. XXVII. 1. 27—53.

 Untersuchungen der Augen von Eisenbahnbediensteten auf Farbensinn und Refraction. XXIX 2. 229-279.

2. 229-279.

Riceò, H. Ueber die Farbenwahrnehmung. XXII. 1. 282-291.

Rieger und v. Forster. Auge und Rückenmark. XXII. 3. 109-202.

Ritter, K. Zur Histologie der Linse. XXII. 2. 255—270, 3. 26—30, XXIII. 1. 157—164, 2. 44—61, 3. 104—111, XXIV. 2. 1—36. Ritzmann, E. Ueber die Verwen-

Ritzmann, E. Ueber die Verwendung der Kopfbewegungen bei den gewöhnlichen Blickbewegungen. XXI. 1. 131—149.

Röder, W. Ueber Kapseldurchschneidungen und dadurch bedingte Krümmungsänderungen der menschlichen Hornhaut, XXIII. 4. 29-56.

Rogowitsch v. Mandelstamm. Roth v. Schiess-Gemuseus.

Rothholz. Zur Aetiologie des Staphyloma posticum scleroticae. XXVII. 2. 25-54.

S.

Saemisch. Berichtigung. XXIX. 2. 311.

- Samelsohn, J. Zur Pathogenese der fulminanten Erblindungen nach Blutverlusten. XXI. 1. 150 —178.
- Ueber vasomotorische Störungen des Auges.
 - Eine vasomotorische Neurose des Ciliarkörpers. XXI.
 29-99.
- Zur Anatomie und Nosologie der retrobulbären Neuritis (Amblyopia centralis). XXVIII.
 1. 1—110.
- Erklärung. XXX. 1. 290—292.
 Sattler, H. Ueber den feineren Bau der Chorioidea des Menschen nebst Beiträgen zur pathologischen u. vergleichenden Anatomie der Aderhaut. XXII. 2. 1—100.
- Beitrag zur Kenntniss der normalen Bindehaut des Menschen. XXIII. 4. 1—28.
- Ueber eine tuberculöse Erkrankung des Sehnerven und seiner Scheiden und über Netzhauttuberculose. XXIV. 3. 127—162.
- Schaefer, H. Aniridia et Aphakia, Iridodialysis traumatica. XXIX. 1. 13-51.
- Schadow. Beiträge zur Physiologie der Irisbewegung. XXVIII. 3. 183–200.
- Schless-Gemuseus Kurzer Bericht über 200 Scleralextractionen. XXI. 1. 47—67.
- Ueber Schneeblindheit XXV.
 3. 173-178.
- Vier Fälle angeborener Anomalie des Auges. XXX. 3. 191
 210.
- und M. Roth. Metastatisches Sarcom der Papille und angrenzenden Retina. XXV. 2. 177—192.
- Schirmer, R. Bemerkungen zur Geschichte der Hypermetropie. XXX. 2, 185—190. Schlaefke, W. Zum Gebrauch von
- Schlaefke, W. Zum Gebrauch von Jodkalium und Calomel in der Augenheilkunde. XXV. 2. 251—279.
- Die Aetiologie des pulsirenden Exophthalmus, XXV. 4, 112— 162.

- Schmidt-Rimpler, H. Die Macula lutea anatomisch und ophthalmoscopisch. XXI. 3. 17—28.
 - Phlebitis ophthalmica. XXIII. 1, 229-238.
- Zur weiteren Kenntniss einiger Missbildungen des Auges. XXIII. 4, 172—182.
 - 1. Dermoid der Cornea mit Dislocation der Linse.
 - 2. Zur Lichtempfindung an der Stelle des congenitalen Chorioideal-Coloboms, 176.
 - 3. Doppeltcontourirte Nervenfasern auf der Papille, 180.
- Die Accommodationsgeschwindigkeit des menschlichen Auges.
 XXVI. 1. 103—114.
- Zeitbestimmung bezüglich der Fusion künstlich erzeugter Doppelbilder, XXVI, 1, 115— 121.
- Ueber Chorioideal colobome mit Berücksichtigung ihrer Beziehungen zur Myopie. XXVI. 2. 221—235.
- Schneider, J. Beitrag zur Therapie der Epitheliome auf der Corneo-Scleralgrenze, XXIII. 3, 209— 211.
- Schneller. Studien über das Blickfeld. XXI. 3. 133—198, XXII. 4. 147—156.
- Zur Lehre von der Ernährung der Netzhaut. XXVI. 1. 1—90.
- Beiträge zur Lehre vom Schielen, XXVIII, 2. 97—152.
- Zur Frage vom Farbensinncentrum, XXVIII, 3, 73-92.
- Die Behandlung des Trachoms durch Excision der Uebergangsfalten, XXX, 4, 131—142.
- Schöler. Experimentelle Studien über Flüssigkeitsausscheidung aus dem Auge. XXV. 4. 63—111.
- Bestimmung des physicalischen Baues des Auges. XXX. 3. 301
 —328.
- Schoen, W. Zur Raddrehung II. Mittheilung. XXI. 2, 205-212.
- Zur Lehre vom binocularen
 Sehen. XXII. 4. 31-62,
 XXIV. 1. 27-130, XXIV. 4.
 47-116.

- Schreiber, P. Zur Thränensackexstirpation. XXVII. 2. 283— 294
- Schulek, W. Die optischen Verladtnisse bei Doppelpupillen. XXVIII. 3. 103—182.
- v. Schultén, M. W. Experimentelle Untersuchungen über die Circulationsverhältnisse des Auges und über den Zusammenhang zwischen den Circulationsverhältnissen des Auges und des Gehirns. XXX. 3. 1—76; 4. 61—102.
- Schulz, R. Beitrag zur Lehre von "der Xerosis conjunctivae und der infantilen Hornhautverschwärung". XXX. 4. 123—130.
- Schweigger. Hemiopie und Sehnervenleiden. XXII. 3. 276—323.
- Der Endausgang einer Hornhauttransplantation, XXIV. 4. 318—320.
- Notiz über die mediane Gesichtsfeldgrenze, XXV. 1. 254
 256.
- Seggel. Ueber normale Schschärfe und die Beziehungen der Schschärfe zur Refraction, XXX. 2. 69—140.
- Sellerbeck. Ueber Keratoplastik. XXIV. 4. 1—46.
- Nachtrag. XXIV. 4. 321-324.
- Steffan, Ph. Beitrag zur Pathologie des Farbensinns. XXVII. 2. 1-24.
- .— Der periphere flache Lappenschnitt nebst einem Referate über 300 weitere Cataractextractionen. XXIX. 2. 167— 228.
- Antwort an Herrn Professor
 J. Schiess. XXX. 1, 293-294.
- Stood. Zur Pathologie der amblyopia saturnina. XXX. 3. 215—244.
- Stromeyer, P. Neue Untersuchungen über die Impfkeratitis. XXII. 2. 101—140.

Т.

Treitel, Th. Beiträge zur pathologischen Anatomie des Auges. XXII. 2 204—254.

- Ein seltener Fall von morbus Brightii nebst Bemerkungen über die Structurder corpora amylacea, 204.
- Eine eigenthümliche Configuration der Papille in einem phthisischen Augapfel, 223.
- · 3. Angeborenes fast totale:

 Hornhautstaphylom, 231.
- 4. Neuroparalytische Keratitis, Umwandlung eines kleinen Abschnittes des nerv. opt. in einen Bindegewebs strang. 239—254.
- Ueber den Werth der Gesichtsfeldmessung mit Pigmenten für die Auffassung der Krankheiten des nervösen Sehapparates. XXV. 2. 29—130; 3. 1— 110.
- Beiträge zur pathologischen Anatomie des Auges, XXVI.
 83-116.
- Ein Fall von Sarcom der Chorioidea mit frühzeitiger Ausbreitung auf die retina und sarcomatöser Degeneration des ganzen intraocularen Abschnittes des Sehnerven. XXIX. 4. 179—194.
- Tscherning, M. Studien über die Aetiologie der Myopie. XXIX. 1, 201—272.

U.

- Uhthoff, W. Beitrag zur Sehnervenatrophie XXVI. 1. 241—282.
- Beiträge zur pathologischen
 Anatomie des Auges. XXIX.
 3. 167—190.
 - 1. Scleritis und Episcleritis. 167-173.
 - 2. Frühjahrskatarrh. 174-178.
 - 3. Partielle Necrose der menschlichen Hornhaut durch Einwanderung von Schimmelpilzen. 178–181.
 - 4. Keratitis bullosa. 181—187.
 - Seltener Befund an zwei Ciliarnerven bei Iridocyclitis traumatica mit sympathischer Iridochorioiditis des zweiten Auges. 187— 190.

- Ulrich, R. Physiologie des Canalis Petiti und der anstossenden Gewebe. XXVI. 2. 29-50.
- Ueber die Ernährung des Auges. XXVI. 3. 35—92.
- Die anatomischen Veränderungen bei chronisch entzünd-Zuständen lichen der Iris. XXVIII. 2. 239—258.
- Studien über die Pathogenese des Glaucoms. XXX. 4. 235-288.

- Vossius, A. Ueber das Wachsthum und die physiologische Regeneration des Epithels der Cornea. XXVII. 3. 225—246.
- Das Myxosarcom des nervus opticus. XXVIII. 3. 33-72 u. 283-284.
- Ein Fall von beiderseitigem centralem . Scotom mit pathologisch-anatomischem Befund. XXVIII. 3. 201—232.
- Ueber die Anwendung Jodoforms in der Augenheil-kunde. XXIX. 1. 297-317.
- Beiträge zur Anatomie nervus opticus. XXIX. 4. 119 -150.
- Klinische Mittheilungen. XXX. 3. 157—190.

- Waelchli, G. Microspectroscopische Untersuchungen der gefärbten Kugeln in der Retina von Vögeln. XXVII. 2. 303—319.
- Zur Topographie der gefärbten Vogelnetzhaut. Kugeln der
- XXIX. 3. 205—224.
 Wagner, W. Einiges über Glaucom im Anschluss an einen Bericht über meine Erkrankung an Glaucom. XXIX, 2, 280—302.
- Weber, A. Ueber Calabar und seine therapeutische Verwendung. XXII. 4, 215-232.
- Die Ursache des Glaucoms. XXIII. 1. 1—91.
- v. Wecker, L. Glaucom und Augendrainage, XXII, 4, 209-214.

- Zur Anatomie und v. Wecker, L. Die Jequirity-Ophthalmie. Entgegnung auf Prof. v. Hippel's Antwort. XXX. 1.
 - Weiss, L. Zur Bestimmung des Drehpunktes im Auge. XXI. 2. 132—186.
 - Polyopia monocularis an einem Auge, dessen Hornhaut abnorm gekrümmt ist (ein dem Keratoconus entgegengesetztes Verhalten zeigt). XXI. 2. 187-204.
 - Beiträge zur Entwicklung der Ueber eine leicht Myopie. ausführbare Messung des Augenspiegelbildes und die Bedeutung dieser Messung für die Beurtheilung des dioptrischen Apparates des Auges. XXII. 3. 1-124.
 - Die Vergrösserung, in der man bei der Augenspiegel-Untersuchung im aufrechten Bild den Augenhintergrund sieht, direct bestimmt. XXIII. 109 - 156.
 - Ueber die Tuberculose Auges. XXIII. 4. 57—158.
 - Ueber die Refractionsänderung, welche bei Accommodationslähmung beobachtet XXIV. 2. 190—212.
 - Ueber die Abflusswege intraocularen Flüssigkeiten. XXV. 2. 243--250.
 - van der Weyde. Die Systeme der Farbenblinden. XXVIII, 2, 1 -27.
 - Widder. Ueber Iritis syphilitica mit Rücksicht auf ihr Verhalten zur allgemein luetischen Diathese. XXVII. 2. 99-170.
 - Wiegand, A. Kasnistische Beiträge zur Kenntniss der melanotischen Neubildungen des Auges.
 - XXIX. 4. 1-30. Willemer, W. Ueber eigentliche, d.h. sich innerhalb der äusseren Scheide entwickelnde Tumoren des Sehnerven. XXV. 1. 161-247.
 - Wolnow, M. Beiträge zur Farbenlehre. XXI. 1. 223-250.

Druckfehler.

Seite 58 Zeile 13 von oben lies: XXIX. 1. 167-200.

- " 62 " ·8 " " muss fehlen: und Deutschmann, R.
- " 62 " 19 " unten lies: Leber und Deutschmann.
- " 64 " 15 " ·" · lies: XXVI. 3. 135—146.

Berlin, Druck von W. Buxenstein.

GENERAL-REGISTER

 $\mathbf{z}\mathbf{u}$

ALBRECHT VON GRAEFE'S

ARCHIV FÜR OPHTHALMOLOGIE.

HERAUSGEGEBEN

VON

Prof. TH. LEBER

IN HEIDELBERG

Prof. H. SATTLER

in leipzig

Prof. H. SNELLEN

UND

IN UTRECHT.

BAND XXXI-XL.

BEARBEITET

VON

DR. W. SCHLAEFKE

IN CASSEL.

LEIPZIG
VERLAG VON WILHELM ENGELMANN
1895.

I. Sach-Register.

A.

- Abducens, n. Anat. XXXIX. 2. 28.

 Anastomose mit dem n. oculomotorius XXXIX. 2. 16.
- — n. sympathicus XXXIX. 2. 28.
- -- Scheide, Leitungsweg infectiöser Entzündungen XXXI. 4. 260, 276.
- Lähmung bei Bleiintoxication XXXI. 1. 232.
- — chronischem Alcoholismus XXXII. 4. 182.
- — Hirnsyphilis XXXIX.
 1. 150. XL. 1. 69.
- ————— doppelseitige XXXIX. 3. 142.
- Operations verfahren XXXIII. 3. 183.
- **Abduction** XXXVI. 3. 146. XXXVIII. 1. 85.
- Abflusswege v. Flüssigkeitswechsel.
- Abrasio corneae XXXI. 3. 193. Abscesse der Retina XXXIV. 4.71. Accommodation, Mechanismus XXXI. 4. 17. XXXIII. 1. 197. XL. 3. 239.
- äussere durch Muskeldruck XXXV. 1, 76. XL. 3, 239.
- astigmatische XXXI. 1. 214.XXXVI. 3. 119.
- latente XXXV. 4. 104.
- Entspannung XXXV. 4. 104.
- verschiedene (ungleiche) XXXII.
 3. 323. XXXV. 1. 157. XXXVI.
 3.152. XXXVII. 1. 257. XXXVIII.
 1. 110; 2. 204; 3. 169. 184. XXXIX. 2. 128.

- Accommodation bei Aphakischen XXXII. 3. 313. XXXV. 1. 85. XXXVI. 2. 238. XXXIX. 2. 128. XL. 3. 241.
- -- Breite XXXII. 3. 250. 292. XXXVIII. 3. 180. XXXIX. 2.117.
- relative XXXV. 4. 85.
 XXXIX. 4. 233.
- — Untersuchungsmethode XXXV. 4. 87.
- Abnahme bei Divergenz und Aufwärtssehen XXXVI. 1. 212. XXXIX. 4. 246.
- Zunahme bei Convergenz und Abwärtssehen XXXII. 3. 304.
 XXXV. 1. 88. XXXVI. 1. 213.
 XXXIX. 4. 246. XL. 3. 243. 276.
- u. Abstandsvorstellung XXXI.
 3. 211.
- und Convergenz XXXII. 2, 224.
 XXXV. 1. 88; 3. 269; 4. 84.
 XXXVI. 1. 216. XXXVIII. 1. 109.
 XXXIX. 2. 124; 4. 245. XL. 5.
- u. Hornhautkrümmung XXXV.
 1. 103.
- und Refraction XXXII. 3. 298. 310.
- Beziehung zur Erholung d. Netzhaut XXXVI. 2. 260. XXXVIII.
 1. 122; 2. 256. XL. 2. 209.
- Einfluss des Alters. XL. 1. 331.
- auf den intraocularen Druck
 XXXI. 4. 18. XXXII. 3. 248.
 288. XXXVI. 2. 236. 272.
- - das normale Gesichtsfeld XL. 2. 208.
- — die concentrische Gesichtsfeldbeschränkung XL. 2. 176.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

Accommodation, Einfluss auf die | Linsenernährung XXXVI. 4. 209.

- — die negativen Nachbilder XXXVI. 2. 261. XXXVII. 3. 25. XXXVIII. 1. 125; 2. 256.

– — die Netzhautcirculation XXXVI. 2. 291. XL. 2. 209.

die Pupillenreaction XXXV. 1. 163.

- Verhalten bei Convergenz- und Divergenzlähmung XXXIV. 3.99.

— -Gefühl XXXII. 2. 241. XXXV. 1. 141; 4. 332. XXXVII. 1. 244.

— — Krampf bei Myopie XXXI. 4. 140. 170. 174. XXXII. 3. 26. 252. 300.

- - Lähmung XXXII. 3. 246.

- — Einfluss auf den intraocularen Druck XXXII. 3. 248.

 — die Refraction XXXII. 3. 246.

- einseitige bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 178.

- Phosphen XXXIX. 2. 278.

- - Ueberanstrengung:

- Ursache von Excavation XXXI. 4. 9. XXXIII. 1. 204.220.

- - - Katarakt XXXIII. 1. 210.

Blepharospasmus XXXIII. 1. 229.

- — — Halo XXXIII. 1. 231. - - Venenpuls XXXIII. 1. 232.

——— entzündlicher Reizung XXXIII. 1. 236.

Accommodative Excavation XXXI. 4. 9. XXXIII. 1. 204. 220 XXXV. 4. 279.

Acromegalie XXXIX. 2. 229.

Adaptation der Netzhaut XXXI. 1. 28. 148. XXXIII. 2. 73. XXXV. 1.71. XXXVI.4. 121. XXXVII.

2. 19; 3. 31. 202. XL. 5. 17. - Sitz XXXIII. 2. 106. - Wesen XXXIII. 2. 101. XXXVI.

4. 138. 141. XL. 5, 17.

Zeitdauer XL. 5. 18.

bei Albinos XXXVI. 4. 144.

- u. Farbensinn, centraler XXXI. 1. 151. XXXIII. 2. 82. 105.

- — — peripherer XXXIII. 2. 88.

Adaptation und Gesichtsfeld XXXIII. 2. 91.

- Gesichtswinkel XXXIII. 2. 104,

Lichtsinn XXXI. 1. 152. XXXIII. 2. 80. 87. XXXVI. 4. 121. XL. 5. 16.

- — Pigmentwanderung XXXVI. 4. 142. XXXVII. 2. 19.

- Pupillenweite XXXVI.4. 135. XXXIX. 3. 120. XL. 5. 9.

- - Sehpurpur XXXIII. 2. 108 – — Sehschärfe, centrale XXXIII. 2. 80. XXXV. 1. 71. XL. 5.

16.

— — periphere XXXIII. 2. 95, 103. XXXVII. 2. 169. XXXVIII. Adductionsvermögen

1. 84. beeinfluss. Momente XXXVIII.

1. 104. Adenom der Karunkel XXXVII.

1. 216. Adonidin, anästhesirende Wirkung XXXIX. 3. 102.

Aethernarcose bei Hunden XL. 65.

Agraphie XXXVIII. 3. 237. Albinismus, Adaptation XXXVI. 4. 144.

- Anatomie XXXVII. 1. 36.

Lichtsinn XXXVI. 4. 144. Albuminurie. Vorkommen XXXI. 1. 179.

Alcoholismus, chronischer, Einfluss auf das Sehorgan XXXII. 4. 95. XXXIII. 1. 257. XXXVIII. 1. 20.

- Statistik der pathologischen Veränderungen am Auge XXXII. 4. 167.

ophthalmoskopisch. Befund XXXII. 4. 171.

 Sectionsbefund XXXII. 4. 101, 113, 118, 122, 125.

- — AugenmuskellähmungXXXII. 4. 182.

– – Nystagmus XXXII. 4, 181.

- Verhalten d. Pupille XXXII. 4. 125. 181.

Xerosis der Conj. bulbi XXXII. 4. 181.

Leve part has Tenangse

Alexandrication of the 1:

ier illerenene IIII

— ies com colore IIII 4 col Amazonese coloreitas, cometrale Verlaiterager (et. <u>XXX</u> 117.

- dei Ele attiminading XXXI **ゴス ニ-4**

XXXX S IS Frigue-+

--- Tirkinger XIXX i

— Mynishede iles e plightithe XXXIX 4 fil

Amblyepia centralis. _1:::-NAXVI & St. XXXVII 2 177. 3 261

- peripherica XL 4.84

— İldəreniki ilkanısa XL 5 170.

- Einfins ier berat gesetzten Be-

lenchtung XXXVII 2 151 - allthrifta XXXII 4, 95, XXXIII 1 257, XXXVII 1 29 - — experimentelle XXXIII. 1.

217. — Fartensian XXXII, 4, 69. 112.

— Gesichtsfeld XXXII. 4.89. 112, 146.

 Pupillarreaction XXXII. 4 125. 151.

- Sehschärfe XXXII. 4. 99. 112, 125, 127, 143, 168,

- ophthalmoskepisch, Befund XXXII. 4. 99, 112, 117, 122, 125, 127, 137, 144, 187, XXXIII. 1. 257.

- — mikroskop. Befund XXXII 4, 105, 113, 120, 125, 128, 157,

 bei Cataracta congenita XXXI. 3. 5.

- congenita, Ursachen XXXVI. 3. 227.

ophthalm. Veränderungen XXXVI. 3, 231.

IXXX and an all also also and a second and a

- या.राज्याच्या क्रमिले स्थान nume XXXVIII 1 13 — elekum Tesebe XXXV II.

1 👯

— — Berni XXXVIII 1 128 — — I directus LoroseXXXVIII 1 diel 88 XXXVIII 1 128

—— (Fes. 1.802) XXXIII -- 68 (1866 XXXIII 1 8 1 XXXVIII 1 8 XL 2 26 -- Hyddyn XXXIII 1 2/8

ZXZVIII 1 17 — Lebenscher ZXXIII 1 3,6 — TV III 1 17

- Lichella XXVVIII 1 16
- Liceatar XXVVIII 1 16
- Liceatar XXXVIII 1 19
- Francise XXXIII 1 297
XXXVIII 1 48

- Papilleareaction XXXII 4 155, 181

- — Somma centrale XXXIII. 1. 291. 293, 3(5) XXXVIII, 1. 15, 27, 34, 55

- - Senscharfe XXXII. 4 % XXXIII. 1. 507. XXXVIII. 1 13, 25,

– Cebergang in progressive Atrophie XXXVIII, 1–48

- — Ursachen XXXIII. 1. 264. 267. XXXVIII 1, 19

- niectina XXXI, 2, 25, XXXII. 4 143 XXXIII.1 264 XXXVIII. 1. 19.

- Tabaksmenge XXXVIII 1. 23.

- saturninaXXXI.1.229 XXXI.1 1. 270.

Håufigkeit XXXI, 1, 230.
 Prognose XXXI, 1, 242

— Therapie XXXI, 1, 243.

- durch Chinin XXXIII, 1, 277. — Jodeform XXXIII, 1, 279.

 Schwefelkohlenstoff XXXIII. 1. 272.

Amitose XXXIX, 2, 223, 269. Amyloidentartung, Theorie XXXVII. 3, 183.

Accon Line XΔ $X\lambda$ $X \lambda$ at the XXXI ٨ $\frac{\lambda}{\Lambda}$

ton, Workommen bei Typhus abdominalis XXXIV. 1. 89.

 Schlängelung, Ursachen XXXV. 2. 4.

-- Sklemse XXXV. 2. 13. - ciliarispost. Albersveränderung

XXXVIII. 1. 143.

- hvalmidea persistens XXXIV. 3.149. XXXV. 3. 189. XXXVIII. 3. 94

ophthalmica, Anastomosen XXXIX 1 97; 4 165.

 bei Hirusyphilis XXXIX. 3. 165.

- - Thrombose XXXIX. 1. 22. - - Verschluss, Wirkung aufs

Auge XXXIX. 1. 23; 4, 151. Arteriitis obliterans. XL. 4, 167. Arteriosklerosis XXXV. 2. 2.

- und Katarakt XXXVI. 4, 211. - bei Aorteninsufficienz XXXV.

Arthritis blennorrhoica XXXVI. 1. 109.

Asepsis cf. Antisepsis.

Aspergillus, Injection in die vordere Kammer XXXV. 1. 272. Asthenopia muscularis XXXVIII. 1. 93

- bei Hyperopie. XXXVI. 2. 93 Astigmatismus der Cornea XXXI.

1. 202.

-- Hauptmeridian XXXI.1. 208.

-- - Grad XXXI. 1. 205. -- - Häufigkeit XXXI. 1.20

-- Linse XXXI. 1. 213. XXXI 2, 81,

- normaler irregulärer XXXI

- Diagnose XXXI, 1. 213.

- Sehschärfe XXXVI. 2. 140. - Sehleistung XL. 5. 76

Statistik XXXL 1, 203, XXXII.

3. 46. XXXIII. 1. 220. - und accommodative Excava-

patholog, Wirking der Contouren XXXVII 2 129.
bei Glaukom XXXII 1 217.

XXXIV. 2. 1.

Arteria centralis retinae. Pulsa- Astfigmatismus bei Nystagmus XXXVII. 2: 133: 154.

- Orbitaltumoren XXXIV. 4. 205, XL, 4, 221,

Sichel nach unten XXXI. 1., 2091

Accommodation Astigmatische XXXI 1. 214. XXXVI. 3, 119.

Athmung, Apparat zur künstlichen XXXIV. 2. 12

Atrophia n. optici, nicht pathologische, partiell centrale XXXI. 1. 185.

- periphere XXXI. 1. 177.

 Fortpflanzungsgeschwindigkeit XXXVI. 4. 64

 Lichtsinn XXXI. 1. 168. - ophthalm. BefundXXXIV. 4.132.

- mikroskop, Befund XXXI, 1. 183. XXXII, 4, 89, 105. XXXIV. 4. 132. XXXVI. 4. 65. XXXIX 1. 19. XL, 3, 228,

mikroskop, Technik XXXII, 4 103, XXXIV, 4, 132,

- Amyloidkörperchen XXXIX, 4, 123.

- Kalkkörperchen XXXII.4, 115. - einseitige XXXVI, 3, 10

angeborene XXXIV, 4, 181. Ursachen XXXVI, 8, 287, und descendens

ascendens XXXI. 1, 193; 3, 140

partialis, bei Alcohol-Intoxication XXXII, 4, 103,

mikroskop, Bo: fund XXXII. 4, 105, 118, 190, 128, 157, Blei-Intoxication XXXIII,

Schwefelkohlenstoff: In-XXXIII, 1, 979, bes XXXII, 4, 181 bei Hirnsyphilis

1053 4, 200 XXII, 4, 19 1/2×11, 1 edund XX

-- - Hyalin XXXVII. 3. 180.

 Reaction XL. 4. 271. Anaemie, Blutuntersuchung bei XXXIV. 3. 209.

- ophthalm. Befund XXXIV. 1. 91; 3. 209.

- Sectionsbefund des Auges bei XXXIII. 2, 40.

Anaesthesia retinae, Gesichtsfeld XL. 2. 179.

- — Therapie XL. 2. 192. 221. Anaesthetica des Auges XXXIX. 3. 96.

Anagallis arvensis, Wirkung auf die Conj. XL. 1. 20.

Aneurysmabildung XXXV. 2. 14. Angiom, cavernöses, der Chorioidea XXXIV. 3. 240. XXXVI. 4. 247.

Angiosarkom d. Chorioidea XXXI. 4, 59,

- des n. opticus XXXVIII. 3. 33. Aniridia cf. Irideremia.

Anisometropie XXXVI. 2. 136. XXXVIII. 2. 219.

- ungleiche Accommodation bei XXXV. 1. 157. XXXVIII. 2. 210; 3. 175.

Fusionsvermögen XXXVI. 3.

– binoculares Sehen bei XXXV. 1. 144, 170. XXXVI. 2. 96. XXXVIII. 1. 107.

— u. latent. Schielen XXXII. 2. 233.

- bei Neugeborenen XXXI. 2.134. — — Schülern XXXI. 4. 173.

Anophthalmus und Schädelbau XXXV. 1. 205.

- unilateralis XXXVIII. 3. 104. Antisepsis bei Augenoperationen XXXII. 3. 84. XXXV. 2. 171. XXXVII. 2. 141; 4. 187. XXXIX. 1. 256; 3. 1. XL. 3. 193.

- bei Blepharoplastik XXXII. 4.

Aphakia congenita XXXIV. 3 109, 126.

- traumatica XL. 2. 3, 12, 31.

- als Therapie bei höchstgradiger Myopie XXXVI. 2. 230.

Amyloidentartung, Entstehung Aphakia, Accommodationb. XXXII. aus Blut-Fibrin XL. 4. 275 3. 313. XXXV. 1. 85. XXXVI. 2. 238. XXXIX. 2. 128. XL. 3. 241.

Erythropsie bei, Ursachen XXXIII. 2. 213.

Sehen bei XL. 5. 115.

binoculares Sehen bei einseitiger XXXI. 3. 4.

Aphasie bei Hemianopsie XXXI. 3. 119.

Apocynin, Wirkung aufs Auge XXXIX. 3. 107.

Arcus senilis, Anatomie XXXVII. 3. 154, 182. XXXVIII. 2. 82.

Argentum bei Trachom XXXVIII. 4. 70.

Arteria centralis retinae, Aneurysma XXXIV. 1. 65.

— — hyaline Degeneration der Intima XXXV. 2. 17.

— — Elasticität XXXV. 2. 1. — — Embolie XXXVI. 4. 97. XXXVIII. 3. 219. XXXIX. 4. 172. XL. 3. 221.

- - Wiederherstellung d. Circulation XXXVIII. 3. 234.

— — septische XXXIII. 2. 171.

- — — Endarteriitis XXXVIII. 3. 222.

– — — syphilitische Entzündung XXXIX. 3. 163.

— — Lumen XXXV. 2. 7. - - Pulsation XXXV. 1. 77;

2. 1. - — Caliberschwankung XXXV. 2. 9.

Locomotion XXXV.

2, 10. Einfluss des intraocularen Druckes XXXIII. 2. 22. XXXVI. 2. 284.

— — Entstehung XXXII. 3. 126. XXXIV. 1. 99. XXXV. 2. 9; 3. 273.

— — Vorkommen XXXIV.

1. 39. – — — — bei Anămie XXXIV. 1. 93; 3. 209.

– — — — bei Herzfehlern XXXIV. 1. 60. XXXV. 2. 21.

Arteria centralis retinae, Pulsa-tion, Vorkommen bei Typhus XXXVI. 2. 133. 154. abdominalis XXXIV. 1. 89.

- - Schlängelung, Ursachen

XXXV. 2. 4. — — Sklerose XXXV. 2. 13.

ciliaris post., Altersveränderung
 XXXVIII. 1. 143.

- hyaloidea persistens XXXIV. 3. 149. XXXV. 3. 189. XXXVIII.

ophthalmica, Anastomosen XXXIX. 1. 97; 4. 165.

— bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 165.

— Thrombose XXXIX. 1. 22.

 Verschluss, Wirkung aufs
 Auge XXXIX. 1. 23; 4. 151.
 Arteriitis obliterans. XL. 4. 167. Arteriosklerosis XXXV. 2. 2.

- und Katarakt XXXVI. 4, 211. bei Aorteninsufficienz XXXV.

2. 22.

Arthritis blennorrhoica XXXVI.1. 109.

Asepsis cf. Antisepsis.

Aspergillus, Injection in die vordere Kammer XXXV. 1. 272.

Asthenopia muscularis XXXVIII. 1. 93.

— bei Hyperopie. XXXVI. 2. 93 Astigmatismus der Cornea XXXI. 1. 202.

- Hauptmeridian XXXI.1. 208.

- - Grad XXXI. 1. 205.

– — Häufigkeit XXXI. 1. 203. - — Linse XXXI. 1. 213. XXXIX.

2. 81. - normaler irregulärer XXXIV.

1. 1.

Diagnose XXXI, 1. 213.

— Sehschärfe XXXVI. 2. 140.

Sehleistung XL. 5. 76.Statistik XXXI. 1. 203. XXXII.

3. 46. XXXIII. 1. 220.

- und accommodative Excava-tion XXXIII. 1. 220.

- patholog. Wirkung der Contouren XXXVI. 2. 129.

— bei Glaukom XXXI. 1. 217. XXXIV. 2. 1.

- Orbitaltumoren XXXIV. 4. 205. XL. 4. 221.

- Sichel nach unten XXXI. 1. 209.

Astigmatische Accommodation XXXI. 1. 214. XXXVI. 3, 119. Athmung, Apparat zur künstlichen XXXIV. 2. 12.

Atrophia n. optici, nicht pathologische, partiell centrale XXXI. 1. 185.

177. Fortpflanzungsgeschwindigkeit

- — periphere XXXI. 1.

XXXVI. 4. 64 Lichtsinn XXXI. 1. 168.

--- ophthalm. BefundXXXIV. 4.132.

— mikroskop. Befund XXXI. 1. 183. XXXII. 4. 89, 105. XXXIV. 4. 132. XXXVI. 4. 65. XXXIX. 1. 19. XL. 3. 228.

- mikroskop. Technik XXXII. 4. 103. XXXIV. 4, 132.

 Amyloidkörperchen XXXIX.4. 123.

— Kalkkörperchen XXXII.4, 115.

einseitige XXXVI. 3. 10. angeborene XXXIV. 4. 131.

— Ursachen XXXVI. 3. 237.

ascendens und descendens XXXI. 1. 193; 3. 140.

- partialis, bei Alcohol-Intoxication XXXII. 4. 103.

mikroskop. Befund XXXII. 4. 105, 113, 120, 125, 128, 157.

- Blei-Intoxication XXXIII.

1. 270.

— — Schwefelkohlenstoff - Intoxication XXXIII. 1, 272.

— — Tabes XXXII. 4. 131.

e neuritide bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 150.

spinalis XL. 1. 105; 4. 256.
einseitige XXXII. 4. 154.

— — partielle XXXII. 4. 131. - - mikr. Befund XXXII.

4. 132. - Gesichtsfeld XL 4. 260.

-- centr. Skotom XL. 4. 260.

Atrophia n. optici spinalis, Schwund | Atropin-Conjunctivitis markhaltiger Nervenfasern der Retina XL. 4. 256.

cerebralis, Hydroceph. XXXIX. 3. 154.

Tumor XXXIV. 4. 84, 89.

genuina, Pathogenese XL. 4.

 mikroskop. Befund XXXIV. 2. 162.

- Differ. Diagnose XXXIX. 3. 197.

- — und Hirnsyphilis XXXIX. 1. 111; 3. 156.

XXXI. 2. 286.sympathica XXXVIII. 4. 202.

nach Blitzschlag XXXII. 240.

bei Diabetes XXXI. 4. 192, 228.

nach Embolie der Centralarterie XXXVI. 4. 105. XL. 3.

- bei Glaukom XXXIV. 1. 190. - Entstehung durch Druckexcavation XXXII. 2. 133,

137.

- bei Myxosarkom XXXIX. 4. 121.

- bei Orbitaltumoren XXXIV. 4.

— bei Sklerose der Gehirnarterien

XXXVII. 2. 55. XXXIX. 1. 108. Atrophischer Process in den Nerven XL. 4. 261.

Atropin, Wirkung aufs Auge XXXII. 3. 248.

- auf die Pupille von Neugeborenen XXXI. 2. 138.

- Refraction XXXII. 3. 65, 246.

 Resorption patholog. Inhaltes aus der vord Kammer XXXVII. 3. 112.

- auf den intraocul. Druck XXXIII. 1. 112, 125.

- das concentrisch beschränkte Gesichtsfeld XL. 2. 210.

- Diffusion in die vordere Kammer XXXIX. 3. 50.

XXXVII. 2. 93, 148 XXXVIII. 2. 156.

- - Lösung, Infection und Desinfection XXXVII.2.92. XXXVIII. 2. 155.

Augen-Axen, conjugirte Abweichung bei Hirnsyphilis XL. 1.88.

- Länge XXXIV. **4.** 22.

 Verlängerung durch äusseren XXXII. 3. 304. Muskeldruck XXXV. 1. 75. XL. 3. 239. 278.

- -Blase, Einstülpung XXXIV. 3. 129, 182. XXXV. 1. 18.

--Chemie, physiologische XXXII. 2. 155,

- -Dislocation bei Empyem des sin. front. XXXI. 4. 246.

-Drehung, entwicklungsgeschichtliche XXXVII. 4. 56.

-Ernährung XL. 3. 5. -Form XXXIII. 3. 45.

-Formbildung bei Atrophie XXXV. 2. 60.

-Leiden bei Diabetes XXXI. 4. 189, 203.

- - Nephritis XXXI. 4.196. — — Syphilis des Centralnervensystems XXXIX. 1. 1; 3. 126 XL 1. 43.

-Luxation XXXIII. 3. 58. XL. 2. 237.

-Maas XXXVII. 1. 97.

- Maasse bei Neugeborenen XXXIV. 3. 105.

der Neugeborenen XXXI. 2. 138.

– phthisische, Wiederauftreten v. Entzündung in XXXVIII. 4.132.

und sympathische zündung XXXVIII. 4. 166.

-Rudiment in einer Dermoidgeschwulst XXXV. 3 111.

-Ruptur, subconjunctivale und sympath. Entzündung XXXVIII. 4. 114.

- -Salben, desinficirende Wirkung XL. 3. 204.

-Senescenz XXXIV. 4. 16. XXXV. 3. 2. XXXVII. 3. 154 Anm., 184. XXXVIII. 1. 127. XXXIX. 2. 40, 73; 3. 274. XL. 1. 326.

XL. 1, 123.

- -Temperatur XXXII. 1, 227. - Tropfgläschen XXXVII, 2, 143.

XXXVIII. 2. 158.

 Verletzungen, durch Blitzschlag XXXII, 3, 236.

- - Dynamit XXXII. 3, 205. - Eisensplitter XXXVI. 3. 37.

- - Steinsplitter XXXVI. 3, 90,

– — indirecte XXXIII 3, 22, 31 - -Wachsthum XXXII. 3, 271.

- Wässer, Infection and Desinfection XXXVII. 2, 92 XXXVIII. 2. 155.

- Wunden, perforirende, path. Anatomie XL. 2. 135.

- - Prognose XXXII, 3, 78.

- des Kaninchens XXXVIII. 2. 241.

- - Maulwurfs XXXV, 1, 1, - - Proteus anguineus XXXV. 1. 12.

В.

Beleachtung, constante XXXI. 1. 8.

- und Farbensinn XXXI. 1, 19. — Gesichtsfeld XXXI 1, 58.

XXXII. 2. 193.

- Lichtsinn XXXI. 1, 25, 152. HIXXX 1. 32; 2. 50, 87. XXXV. 1. 65. XXXVI 2. 247; 4. 133.

 Sehschärfe XXXI. 1. 25. 4. 178. XXXII. 1. 171. XXXIII. 1. 43. XXXVI. 1. 33; 4. 134. XXXIX. 2. 73.

Beweglichkeitsbeschränkung b. Orbitaltuberculose XXXIV.

- Orbitaltumoren XXXIV. 3. 226; 4. 217.

Bewegung des Auges, accommodative XXXVIII. 1. 79.

associirte XXXVIII. 1. 71.

— CoordinationscentrumXXXVIII. 1. 78.

- Drehpunkt XXXVIII. 4. 20.

Augen-Siderosis XXXVI, 3, 42. Bewegung des Auges, bei der Grössenschätzung XXXVII.1.134. Indifferenzpunkt XXXIII.1.90.

- beim Lesen XXXVIII. 1. 92.

— maskulärer Nahpunkt XXXVIII. 1 87.

- Raddrehung XXXVIII. 1. 76. — bei Seitenneigung d. Kopfes XXXVII. 4. 76

Beziehung zur Erholung der Netzhaut XXXVI. 2. 254. XXXVII. 3. 4. XXXVIII. 1. 12.

XXXIX, 2, 279, XL, 2, 275. - Einfluss auf den intraocularen Druck XXXVI. 2 271.

die negativen Nachbilder XXXVI. 2, 256. XXXVII. 3. 15. XXXVIII. 1. 123; 2. 252; 4. 301. XXXIX. 2. 275.

- die Netzhauteirculation XXXVI. 2. 288.

Bewegungsphosphen XXXIX. 2. 278.

Bindegewebe, endothelogenes XXXVIII. 2. 110.

Bindehaut v. Conjunctiva.

Blaue Gläser, therapeutische Bedeutung XL. 2, 221.

Blausehen bei Chorioiditis centr. XXXII. 3. 61.

Bleiintoxication XXXI. 1, 229. XXXIII. 1. 270.

- Hydrops der Sehnervenscheiden XXXI. 1. 237.

Lähmung von Gehirnnerven XXXI. 1. 238.

- Neuritis optica XXXI. 1. 236. XXXIII. 1. 275

Sehstörungen XXXIII. 1. 275. Blepharitis ciliaris, Beziehung zum Lagophthalmus XXXI. 2. 117.

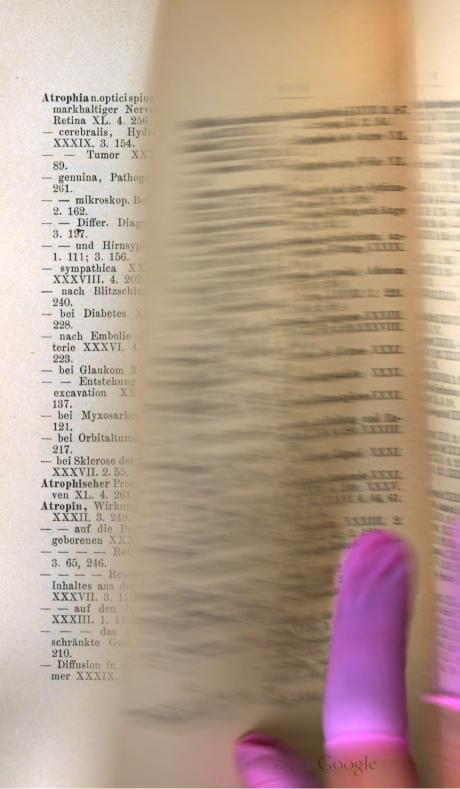
Blepharoplastik XXXII. 4. 189. Blepharospasmus durch Accommodations - Ueberanstrengung

XXXIII. 1. 229.

Blepharoxysis XXXI. 4. 76.

Blickfeld. Ausdehnung XXXIII. 3. 42. XXXVIII. 1. 72, 87.

Grössenschätzungen XXXVII. 1. 97.



Wirkung ustheile 2. 52. ∍rioidea XXIV. XXIII. XL. II. 1. - Demisir Luisient: 63. ° das `= Z4_ VI. MIETOEK' -----69. Talmoment. II. en i appriores i er , misemir: III; landa. --- STREDE r - tomis, Pathogenes - vascuios... - ambiyodia in metic: XXX - Introgenese XXXIII. 2. 241 10 THE SEE secundaria, Anatomic pathol. Anatomie XXXIII. 229. XXXV. 3. 91. usiformis XXXVII - Gefässbilden-XXX. 1. 203, 255 258, 256, senilis, Patho 1, 210, XXXV 1, 260; 4, 204 Tiancomatosa X VI. XVIII. 1. 247. 3 mata, Operation III - Entwicklass 3, 61 Morgagni XXXIX - Berichung mikr. Befund X XXXV. 8, 65 Begriff XXV pephritica XXXI. nigra XXXI. 3. 9. kanstliche Resa mclearis, Entstehm 2 183. XL. 3. 286. 131 Trabungazon partialis, Behandlung T. 198 FILL 2 mpathien 111 erinuclearis, einseitig. 3. 160. XXXVII. 4. 13. enemiregister zu v. Gracii

by Google

Cataracta traumatica, mikroskop. | Chiasma, Verhalten bei Hydro-Befund XXXI. 4 64 XL. 2. 148.

-- Therapie XXXI. 3. 190.

nach Blitzschlag XXXII, 3, 237.

nach Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI. 4. 28, 46, 61.

 bei Epilepsie XXXIII. 1. 213. – — Glaskörpereiterg. XXXVIII. 2. 244.

– — Myopie XXXII. 3. 57.

- nach Naphthalin XXXV. 2. 29, 40; 3. 68, 76. XXXVI. 4. 151.

- Pathogenese XXXVI. 4. 176.

--- Wiederaufhellung XXXVI. 4. 170.

- — mikrosk. Befund XXXVI. 4. 167.

- nach Salz XXXVI. 4 180.

 bei Tumoren des Uvealtractus XXXVI. 3. 247. XXXVII. 1.179.

- nach Zucker XXXVI. 4. 183 Operation vgl. Staaroperation.

Catarrhus siccus, Therap. XXXIX. 2. 262.

Celloidin-Einbettung XXXI. 1. 85. Centralgefässe, Eintritt in den Opticus XXXII. 4. 104, 114, 118, 123, 129, 150. XXXIX. 4. 21. Chamaekonchie XXXVI. 2. 2.

Chemie des Auges, physiologische XXXII. 2. 155.

Chemosis, Terminologie XXXIII. 1. 61.

Chemotaxis XL. 4. 169.

Chiasma, Kreuzung im XXXI. 2. 227. 253. XXXVII. 1. 1. XXXVIII. 1. 221. XXXIX. 1. 21.

- - bei Thieren XXXVII. 1. 1.

- — Experimentelles XXXVII.

— Lagerung der Bündel im XXXI. 2. 228, 242; 3. 173. XXXII. 4. 151. XXXVIII. 1. 224.

- Ernährung XXXIX. 1. 99.

--- Eintritt ophthalmoskop. Veränderungen bei Erkrankung des XXXIX. 3. 182.

Verhalten bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 92, 114.

cephalus int. XXXIX. 3. 159.

Chinin-Vergiftung, Sehstörungen XXXIII. 1. 277.

 ophthalm. Befund XXXIII. 1. 278: 2. 15.

Chloral, Einfluss auf den intraocularen Druck XXXIII. 2. 44.

– — den Blutdruck XXXIII. 2. 20.

– — die Netzhautcirculation XXXIII. 2. 20.

— — die Pupillenweite XXXIII. 2. 41.

Chlorose, Blutuntersuch. XXXIV. 3. 212.

Chlorwasser als Desinficienz XXXIX. 1. 258; 3. 4, 17.

Cholera, metastat. Ophthalmie bei XL. 3. 57.

Cholestearinkrystalle im Embolus der Centralarterie XL. 3. 225.

der kataraktösen Linse in XXXIII. 1. 184.

in der Retina XXXIX. 3. 237. Chorioidea, Ablösung XXXI. 4. 231. XXXVIII. 3. 119, 134. XL. 1. 142; 4. 108.

— Altersveränderungen XXXVIII. 1. 127.

Angiom, cavernöses XXXIV. 3. 240. XXXVI. 4. 247.

Angiosarkom mit Knochenschale beim Kind XXXI. 4. 59. - Befestigung XXXII. 2. 280.

Blutungen bei Neugeborenen XXXVI. 3. 213. 239.

 Naphthalinintoxication XXXV. 2. 32.

Capillarschicht XXXVIII. 1.

137. - AltersveränderungXXXVIII. 1. 138.

— Carcinom XXXI. 4. 101. XXXVI. 1. 120.

Circulation XXXV. 2. 72.

- Einfluss auf die Ernährung des Auges XXXVI. 4. 1.

Colobom vgl. Coloboma chorioid.

Drusenbildung XXXVIII. 1. 132. XXXIX. 3. 274.

thalm. Befund XXXIX. 3. 235.

Endarteriitis XL. 3. 232; 4. 270.

 Gefässschicht XXXVIII 1. 137. - — Altersveränderung XXXVIII. 1. 141.

hyaline Degeneration XXXVIII. 3. 225, 235.

Glashaut XXXVIII. 1. 131.

1. 131.

 hydropische Degeneration der Pigmentzellen XL. 4. 140.

— Knochenneubildung XXXV. 2. 129, 131. XXXVII. 1. 235; 3. 131.

 Leukosis partialis bei Hydrophthalmus XXXV. 2. 91.

— Melanosarkom XXXIV. 3. 202.

XXXVII. 1. 185. XL. 4. 266.

— Ophthalmoskopie XXXV. 3. 5. — pathologische Anatomie:

Drusen der Glaslamelle XXXVIII. 1. 132.

- bei Glaukom XXXII. 2. 99. XXXIII. 2. 189. XXXIV. 2. 138; 3. 196. XXXVIII. 3. 199, 255.

- — Hemeralopie bei Icterus XL. 5. 229.

— — Hydrophthalmus XXXV. 2. 158.

– — Hyperopie XXXV. 2. 24. — — Jodinjectionen in den Glaskörper XL. 2. 109.

- Keratitis parenchymat. XXXIX. 3. 214.

— — Myopie XXXI. 4. 173. XXXII. 3. 22, 32; 3. 261. XXXV. 1. 111.

 Naphthalinintoxication XXXV. 2. 35.

— —Retinitis pigment.XXXVII. 1. 234.

— — sympathischer Augenentzündung XXXVIII. 4. 150, 254, 273. XL. 4. 250.

- Pigmentzellen beim Menschen XXXVII. 1. 71.

- - bei Säugethieren XXXVII. 1. 63.

Chorioidea, Drusenbildung, oph- Chorioidea, Ruptur XXXII-2. 267. - Entstehung XXXII. 2. 276. XXXIII. 3. 27, 61.

— — Lage XXXII. 2.283. XXXIII. 3. 24. 31.

— — horizontale XXXIII. 3. 21. - Gesichtsfeld XXXII. 2. 267.

 — Häufigkeit XXXIII. 3. 31. - Verhalten der Retina XXXII

2. 282.

— — Literatur XXXIII. 3. 70. – Altersveränderung XXXVIII. | — Sarkom XXXI. 2. 147. XXXVII. 1. 137.

> — — secundāres XXXI. 4. 111. — — Metastasenbildung XXXI. 4. 112.

> - - Uebergang auf den Opticus XXXI. 2. 220.

 Symptome XXXI. 2. 223. XXXIV. 4. 169. XXXVII. 1. 175.

- — mikroskop. Befund XXXI. 2. 151; 4. 62. XXXVII. 1. 187.

– Spannung u. Elasticität XXXIII. 3. 62. XXXIV. 3. 204. XXXV. 2. 53.

Suprachorioidea, Altersveränderungen XXXVIII. 1. 140.

- Lymphwege XXXII. 2. 101. -- Verbindung mit der Sklera XXXV. 2. 63.

- Verhalten bei Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI. **4**. **3**0, **1**13.

Verschiebung XXXV. 2. 64.

- Verwachsung mit der Retina XXXVIII. 3. 135.

- Wundheilung XL. 2. 145.

Chorioiditis, ophthalm. Befund XXXVIII. 4. 214.

— centralis guttata senilisXXXIX. 3. 277.

— bei Myopie XXXII. 3. 59.

— — — Blutungen XXXII. 3. 60. — — — Blausehen XXXII. 3. 61.

— — — Skotom XXXII. 3. 61.

- diffusa post., Ursache v. Myopie XXXII. 3. 30.

 disseminata, bei Nephritis XXXI. 4. 196.

— — Retinitis apoplectica XXXVIII. 3. 257.

Fuchs, E. Beiträge zur normalen Anatomie des Augapfels. XXX. 4. 1—60.

G. Haab, O. Die Tuberculose des Auges. XXV. 4. 163—236. Haase, C. G. Zur neuroparalytischen Hornhaut - Entzündung.

da Gama Pinto. Anatomische Untersuchung eines nach Critchett's Methode wegen Hornhautstaphyloms operirten Auges. XXVIII. 1. 170—186.

de Gouvêa, H. Beiträge zur Kenntniss der Hemeralopie u. Xerophthalmie aus Ernährungsstörun-

gen. XXIX. 167—200.

Graefe. A. Ueber die Entbindung von Cysticercen aus den tieferen und tiefsten Theilen des Bulbus. mittelst meridionalen Scleralschnittes. XXIV. 1. 209-232.

Die antiseptische Wundbehandlung bei Cataract-Extractionen.

XXIV. 1. 233 –251.

Weitere Bemerkungen über die Extraction von Cysticercen. XXIV. 3. 267—273.

Epikritische Bemerkungen über Cysticercus - Operationen und Beschreibung eines Localisirungs-Ophthalmoscops, XXVIII 1. 187—202.

Wundbehandlung bei Augen-Operationen mit besonderer Berücksichtigung der Staar-Extraction. Operation unreifer Staare. XXX. 4. 211—234.

Grahamer, C. Ein Beitrag zur pathologischen Anatomie des Hydrophthalmus congenitus. **-** XXX. 3. 265—300.

Grossmann u. Mayerhausen. Beitrag zur Lehre vom Gesichtsfeld bei Säugethieren. XXIII. 3. 217-240.

Gudden. Ueber die Kreuzung der Nervenfasern im Chiasma nerv. opticorum. XXI, 3, 199—205, - XXV, 1, 1—56, - XXV, 4, 237—246.

Gurwitsch, M. Ueber die Anastomosen zwischen den Gesichtsund Orbitalvenen. XXIX. 4. 31-88.

H.

Haab, O. Beiträge zu den angeborenen Fehlern des Auges. XXIV. 2. 257—284.

XXVII. 1. 255-271. Hänsell, P. Beiträge z Beiträge zur Lehre von der Tuberculose der Iris, Cornea und Conjunctiva. XXV. 4. 1-62.

Experimentelle Untersuc gen über das Verhalten Untersuchunder Hornhautgrundsubstanz traumatischer Keratitis.XXVII. 2. 55-88.

Vorläufige Mittheilung Versuche von Impfsyphilis der Iris und Cornea des Kaninchenauges. XXVII. 3. 93—100.

Hasner. Zur Theorie der Sehempfindung. XX1. 1, 43-46.

Helniein, H. Zur microscopischen. Anatomie der Thränenröhrchen. XXI. 3. 1--16.

Heisrath, F. Ueber die Abflusswege des Humor aqueus mit Berücksichtigung besonderer des sog. Fontana'schen und Schlemm'schen Kanals. XXVI. 1, 202-243.

Helfreich, Fr. Beitrag zur Lehre vom Glioma retinae. XXI. 2. 236-258.

- Zur Lehre vom Venenpuls der retina und der intraocularen Circulation. XXVIII. 3. 1-

Hempel. Ueber die Spinalmyosis. XXII 1. 1-28

Hensen, V. und Völkers, C. Ueber den Ursprung der Accommodationsnerven nebst Bemerkungen über die Function der Wurzeln des nervus oculomotorius. XXIV. 1. 1-26.

Heuse. Noch einmal das "Zöllnersche Muster". XXV. 1. 115-123.

Eine Beobachtung über Eigenlicht der macula lutea. XXVI. 3. 147—153.

Ein Lichtreflex der retina. XXX.

1. 155—158.

Eine stereoscopische Erscheinung in der rotirenden Bildertrommel, XXX, 1, 159-164.

- Hilbert, R. Ueber die nach der Geburt eintretenden entwicklungsgeschichtlichen Veränderungen der brechenden Medienund des Augenhintergrundes der Katze. XXX. 3, 245—250.
- von Hippel, A. Beobachtungen an einem mit doppelseitiger Cataract geborenen, erfolgreich operirten Kinde. XXI. 2. 101—131.
- Ueber die operative Behandlung totaler stationärer Hornhauttrübungen. XXIII. 2. 74—160.
- Ueber die Transplantation der Cornea. XXIV. 2. 235— 256.
- Ueber amyloide Degeneration der Lider. XXV. 2. 1—28.
- Ein Fall von einseitiger congenitaler Roth-Grün-Blindheit bei normalem Farbensinn des andern Auges. XXVI. 2. 176
 —186.
- Ueber einseitige Farbenblindheit. XXVII. 3. 47-55.
- Ueber die Jequirity-Ophthalmie XXIX. 4. 231—260.
- Antwort auf Dr. L. de Wecker's "Entgegnung". XXX. 2. 283— 288.
- Hirschberg, J. Eine Beobachtungsreihe zur empiristischen Theorie des Sehens. XXI. 1. 23— 42.
- Einige Beobachtungen über angeborene Spaltbildungen im menschlichen Auge. XXI. 1. 179—189.
- Zur Anatomie der spontanen Linsenluxation. XXII. 1. 65— 72.
- Ein Fall v. Aderhautgeschwulst nebst anatomischen Bemerkungen. XXII. 1. 135—148.
- Klinische Beiträge zur pathologischen Topographie des Auges. XXII. 3, 137—162 und XXII. 4, 136—146.
- Notiz zur Theorie des Sehens.
 XXII. 4. 118—125.
- Einige Beobachtungen über eysticercus cellulosae. XXII.
 4. 126—135.

- Hirschberg, J. Zur Prognose der Glaucomoperation. XXIV. 1. 161—194.
 - Anatomische und practische Bemerkungen zur Altersstaarausziehung, Pupillenbildung und Hornhautfärbung. XXVIII. 1, 245—274.
 - Ueber die angeborene Pigmentirung der Sclera und ihre pathogenetische Bedeutung.
 XXIX. 1. 1—12.
- u. A. Birnbacher. Ueber metastatischen Aderhautkrebs.
 XXX. 4. 113—122.
- Höltzke, H. Experimentelle Untersuchungen über den Druck in der Augenkammer. XXIX. 2. 1—22.
- Hoffmann, F. W. Zur vergleichenden Anatomie der lamina cribrosa nervi optici und einiger angrenzenden Verhältnisse. XXIX. 2. 45-72.
- Holmgren, F. Ueber den Augenabstand der Farbenblinden. XXV. 1. 135—160.
- Horstmann. Ueber die Tiefe der vorderen Augenkammer. XXV. 1, 79—98.
- Hosch, Fr. Ueber embolische Panophthalmitis im Puerperium. XXVI. 1. 177—201.

J.

- Jacobson, J., sen. Klinische Beiträge zur Lehre vom Glaucom. XXIX. 3. 1-70 und XXX. 1. 165-210.
 - Präparatorische Iridectomie und antiseptische Behandlung, XXX. 2. 261—282.
 - Zur Casuistik der glaucomatösen Krankheiten. XXX. 4. 157
 —210.
- Jacobson, J., jun. Ueber Epithelwucherung und Follikelbildung in der Conjunctiva mit besonderer Berücksichtigung der conjunctivitis granulosa. XXV. 2. 131—176.
- über **Jacobi, J.** Studien über die Circulation im Auge. XXII. 1, 111—134.

Johannides, D. Die gefässlose Stelle der menschlichen retina und deren Verwerthung zur Bestimmung der Ausdehnung der macula lutea. XXVI. 2. 111—126.

K.

- Klein, S. Klinische Beiträge zur Lehre vom Glaucom, insbesondere zur Kenntniss der Entstehungsweise der Druckexcavationen. XXII. 4. 157—208.
- Klug, F. Ueber Farbenempfindung bei indirectem Sehen. XXI. 1. 251—295.
- Knies, M. Ueber das Glaucom. XXII. 3. 163-202 und XXIII. 2. 62-78.
- Ueber den Spindelstaar und die Accommodation bei demselben, XXIII, 1, 211—218.
- selben. XXIII. 1. 211—218.
 König, A. Zur Kenntniss dichromatischer Farbensysteme. XXX.
 2. 155—170.
- Eine bisher noch nicht bekannte subjective Gesichtserscheinung, XXX, 3, 329-330.
- u. Dieterici, C. Ueber die Empfindlichkeit des normalen Auges für Wellenlängen-Unterschiede des Lichts. XXX. 2. 171—184.
- Königstein, L. Ueber die Endigung der tunica Descemetii. XXV. 3. 289-305.
- Ueber den canalis Schlemmii. XXVI. 2. 139-168.
 - Histiologische Notizen über
 Die Nerven der Sclera.
 XXVII. 3. 56—60.
 - 2. Die Pupillarmembran. XXVII. 3. 60-65.
 - .3. Die Entwicklung der Cilien und Meibom'schen Drüsen, XXX. 1, 135—141.
- 4. Maasse von Embryonenaugen. XXX. 1. 141-144. Koibe, B. Zur Analyse der Pigmentfarben. XXX. 2. 1-68.

Nachtrag zur Analyse der Pigmentfarben. XXX. 4. 313—314.

Krause, W. Die Nerven der arteria centralis retinae, sowie über eine fovea centralis beim Frosch. XXI. 1. 296—298.

- Krause, W. Ueber die Fasern des Sehnerven. XXVI. 2. 102—110. Krenchel, W. Ueber die Hypo-
- Krenchel, W. Ueber die Hypothesen von Grundfarben. XXVI. 1. 91—102.
- v. Kries, J. Ueber Ermüdung des Sehnerven. XXIII. 2. 1—43.
- Wettstreit der Sehrichtungen bei Divergenzschielen XXIV. 4. 117—138.
- v. Kries, N. Ueber die Behandlung der Netzhautablösung. XXIII. 1. 239—262.
- Casuistische Mittheilungen aus der Augenklinik zu Halle. XXIV. 1. 148-160.
 - Operative Heilung dreier Fälle von Trochlearislähmung. 148.
 - 2. Extraction eines subretinalen Cysticercus. 151.
 - 3. Cysticercus in der vorderen Augenkammer. 153.
 - 4. Zwei Fälle von retrobulbärer Neuritis. 153.
 - 5. Essentielle Schrumpfung der conjunctiva. 157.
 - 6. Intraoculare Blutungen nach Wechselfieber. 159.
- Krükow. Zwei Fälle von angeborenem Hornhautstaphylom. Beitrag zur Pathologie des Fötusauges. XXI. 2, 213—235.
- Küster, F. Die Directionskreise des Blickfeldes. XXII. 1. 149 —210.
- Kuhnt, H. Zur Kenntniss des Sehnerven und der Netzhaut. XXV. 3. 179—288.
- Ueber farbige Lichtinduction. XXVII. 3. 1—32.

L.

- Landesberg, M. Bericht über 123 Staaroperationen: XXIV. 3.59 —126.
- Ueber die Anwendung der Sclerotomie beim Glaucom. XXVI. 2. 77—98.
- Ueber das Auftreten von regelmässigem Astigmatismus bei gewissen Refractions- und Accommodationsanomalien. XXVII.
 289—98.
- Zur Streckung des Schnerven. XXIX. 4. 101-118.

Landmann, E. Ueber die Wirkung aseptisch in das Ange eingedrungener Fremdkörper. XXVIII. 2. 153—236. Landsberg, M. Beitrag zur Aetio-

logie des Glaucoms. XXI. 2. 67-92.

Zur Casuistik des Netzhaut-glioms. XXI. 2. 93—100.

Beiträge zur pathologischen Anatomie der Netzhaut. XXIII. 1. 193 - 210.

Ueber Reflex-Amaurose. XXIV. 1. 195—208.

Lange, O. Zur Frage über die spontane Resorption cataractöser Linsentrübungen. XXX. 3. **2**11<u></u>—214.

Landolt, E. Bemerkungen zu dem Artikel: "Beiträge zur Entwicklung der Myopie" von Dr. L. Weiss. XXIII. 1. 263-264.

Laqueur. Ueber Atropin und Physostigmin und ihre Wirkung auf den intraocularen Druck. XXIII. 3. 149—176.

- das Prodromalstadium des Glaucoms. XXVI. 2. 1-28.

- Ueber die Hornhautkrümmung in normalem Zustand und unter pathologischen Verhältnissen. XXX. 1. 99-134.

Leber, Th. Ueber die Erkrankungen des Auges bei Diabetes mellitus. XXI. 3. 206-337.

Ueber die intercellularen Lücken des vorderen Hornhautepithels im normalen und pathologischen Zustand. XXIV. 1. 2**52**—294.

- Ueber einen seltenen Fall von Leukämie mit grossen leukä-mischen Tumoren an allen vier Augenlidern und mit doppelseitigem Exophthalmus. XXIV. 1. 295—312.

- Ueber die Entstehung Amyloid-Entartung, vorzugsweise nach Untersuchungen an der Bindehaut des Auges, und über die Herkunft der Amyloidkörperchen der in atrophischen Nervensubstanz. XXV, 1. 257—340,

Landesberg, M. Zur nephritischen Cataract. XXX. 4. 143—156. | Leber, Th. Keratomycosis aspergillina als Ursache von Hypopyon-Keratitis. XXV. 2. 285—301.

Nachtrag zu dem klinischen Theil der Mittheilung des Herrn Dr. Hänsell, betreffend einige Fälle von Íritis, muthtuberculösen masslich Ur- · sprungs. XXV. 4. 276-279.

Kernstaarartige Trübung der Linse nach Verletzung ihr Kapsel. XXVI. 1, 283-296. ihrer

Bemerkungen über das Gefässsystem der Netzhaut in der Gegend der macula lutea. XXVI. 2. 127—138.

Historische Notiz über den circulus oder plexus ciliaris venosus. XXVI. 2. 169—175.

Klinisch - ophthalmologische Miscellen. XXVI. 2. 236—270.

1. Beobachtungen über Accommodationslähmung und sonstige Störungen Augennerven nach Wurstvergiftung. XXVI. 2. 236-248.

2. Reflexamblopie traumatischen Ursprungs. 249-261.

3. Vorübergehende Blindheit nach anhaltendem Lidkrampf bei phlyctänulärer · Keratitis kleiner Kinder. 261 - 270.

Nachträgliche Notiz über die Gefässe der mac XXVI. 2. 271—272. macula lutea.

4. Hochgradige Ectasie der vorderen Ciliar- und Conjunctivalvenen ohne erhebliche sonstige Erkrankung des Auges. XXVI. 3. 191— 195,

5. Varix subconjunctivalis. XXVI. 3. 195-197.

6. Lymphangiectasia hämorrhagica conjunctivae. 197— 201.

7. Zwei Fälle metastatischer Chorioiditis. 201-207.

8. Meningitis nach Enucleation, 207-212.

9. Orbitalabscess u. dessen Zusammenhang mit Erysipel u. Thrombophlebitis.212-263.

- Spontan entstandener episcleraler Abscess bei normalem Verhalten des bulbus mit Ausgang in Heilung. 263—267.
- 11. Empyem des Sinus frontalis. 267—275.
- Leber, Th., und Deutschmann, R. Bemerkungen über die Entstehung der sympathischen Augenerkrankungen. XXVII. 1. 325—341.
- Notiz über die Wirkung metallischer Fremdkörper im Innern des Auges, XXVIII.2.237—258.
- Ueber Cataract und sonstige Augenaffectionen durch Blitzschlag. XXVIII. 3. 255—282.
- Ein Fall von Hydrocephalus mit neuritischer Sehnervenatrophie und continuirlichem Abträufeln wässeriger Flüssigkeit aus der Nase. XXIX. 1. 273—292.
- Die Xerosis der conjunctiva und cornea kleiner Kinder. XXIX. 1. 328—330.
- -- Ueber die Xerosis der Bindehaut und die infantile Hornhautverschwärung, XXIX. 3, 225-290.
- Die Ophthalmologie seit 1870.
 XXX. 1. 1—14.
- Beobachtung über die Wirkung in's Auge eingedrungener Metallsplitter, XXX. 1, 243—258.
- Beobachtungen über Sehnervenaffectionen und Augenmuskellähmungen bei Schädelverletzungen. XXVII. 1. 272—308.

M.

- Magnus, H. Die Staarausziehung bei den Griechen und Römern. XXII, 2, 141-184.
- Die Kenntniss der Sehstörungen bei den Griechen und Römern. XXIII. 3. 24-62.
- Beiträge zur Kenntniss der physiologischen Farbenblindheit. XXIV. 4. 171—236.
- Antwort auf die Arbeit des Herrn Professor Cohn: "Einige Bemerkungen über Herrn Dr. Magnus Aufsatz über Farbenblindheit. XXV. 2. 280—2-4.

- Mandelstamm, E. Ein Fall von Ectropium sarcomatosum nebst einigen Notizen über Trachom. XXVII. 3. 101—108.
- Der trachomatöse Prozess.
 XXIX. 1, 52—102 und 2, 312.
- und Rogowitsch. Ein Fall von Amyloid der conjunctiva bulbi et palpebrarum. XXV. 1. 248 —253.
- Mannhardt, F. Kritisches zur Lehre vom Pterygium. XXII. 1. 81—102.
- Zur Strychninwirkung. XXV.2. 193—204.
- Manz, W. Retinitis proliferans. XXII. 3, 229-275.
- Ueber albinotische Menschenaugen, XXIV. 4, 139—170.
- Zwei Fälle von Microphthalmus congenitus nebst Bemerkungen über cystoide Degeneration des fötalen bulbus. XXVI. 1, 154— 176.
- Anatomische Untersuchung eines mit retinitis prolieferans behafteten Auges. XXVI. 2.55
- Ueber endotheliale Degeneration des Sehnerven. XXVIII.
 3. 93—107.
- Marchand, F. Beitrag zur Kenntniss der homogenen bilateralen Hemianopsie und der Faserkreuzung im chiasma opticum. XXVIII. 2. 63—92.
- Marchi, V. Ueber die Terminalorgane der Nerven iu den Sehnen der Augenmuskeln. XXVIII. 1. 203—213.
- Matthiessen, L. Ueber den Aplanatismus der Hornhaut. XXII. 3, 125—130.
- Ueber die Berechnung des absoluten Brechungsvermögens des Kerncentrum der Crystalllinse, XXII, 3, 131—136.
- Ueber die geometrische Gestalt der theoretischen Retina des periscopischen schematischen Auges. XXV. 4. 257—275.
- Ueber die Form der astigmatischen Bilder sehr kleiner grader Linien bei schiefer Incidenz der Strahlen in ein unendlich kleines Segment einer

- brechenden sphärischen Fläche. | Mohr, Ad. XXIX. 1. 147—149.
- Ueber die radiale Ausdehnung des Sehfeldes und die Allometropie des Auges bei in-directem Sehen. XXX. 1. 91 - 98.
- Die Brennlinien eines unendlich dünnen astigmatischen Strahlenbündels nach schiefer Incidenz eines homocentrischen Strahlenbündels in eine krumme Oberfläche und das Strahlenconoid von Sturm u. Kummer. XXX. 2. 141-154.
- Mayerhausen, G. Einiges über den Maxwell'schen Fleck. XXVIII. 2. 283—290.
- Noch einmal der gefässlose Bezirk dermenschlichen Retina. XXIX. 1. 150—166.
- Ueber die Grössenverhältnisse der Nachbilder bei geschlossenen Lidern. XXIX. 2. 23-44.
- Beitrag zur Kenntniss der Photopsien in der Umgebung des Fixirpunktes. XXIX. 4. 199-
- Ueber eine subjective Erscheinung bei Betrachtung von Contouren. XXX. 2. 191-200 und XXX. 4. 311-312.
- Merkel, Fr. Ueber die menschliche Retina. XXII. 4. 1-25.
- Zur Entstehung der Meyer, Ad. geschichteten Drüsen der Lamina vitrea chorioideae. XXIII. 4. 159—171.
- Michel, J. Ueber einige Erkrankungen des Sehnerven. XXIII. 2..213—226.
- Zur Frage der Sehnervenkreuzung'im Chiasma. XXIII. 2. 227—254.
- Ueber Geschwülste des Uveal-
- tractus. XXIV. 1. 131—147. Die spontane Thrombose der vena centralis XXIV. 2. 37—70. des Opticus.
- Ein Fall von Anophthalmus
- bilateralis. XXIV. 2. 71—83.
 Ueber Iris und Iritis. XXVII. 2.171 - 282.
- Antwort an Herrn Paul Baumgarten. XXVII. 2. 801-302.

- hr, Ad. Noch einmal "Das Eserin". XXIII. 2. 161—212. Ein Beitrag zur Frage der Semidecussation im chiasma nervorum opticorum. XXV. 1. **57**—**58**.
- Mulder, M. E. Ueber parallele Rollbewegungen des Auges. XXI. 1. 68—124.

- Nieden, A. Berichtigung. XXVIII. 1. 275—276.
- Ein Fall von einseitiger temporaler Hemianopsie des rechten Auges. XXIX. 3. 143—166.
- Nachschrift. XXIX. 4. 271-**272.**

- Oeller, A. Beiträge zur patholog. Anatomie des Auges. XXIV. 3. 239—256.
- Osterwald, A. Ein neuer Fall von Leukämie mit doppelseitigem Exophthalmus durch Orbitaltumoren, XXVII. 3. 203-224.

- Pagenstecher, H. Ueber Erweiterung des sogen. Petit'schen Kanals und consecutive Ablösung des vorderen Theiles des Glaskörpers. XXII. 2. 271 -293.
- Paulsen, O. Ueber die Entstehung des Staphyloma posticum chorioideae. XXVIII. 1, 225—244.
- Pause, H. Ueber die Nerven der Iris, XXIII, 3, 1-23.
- Anatomischer Befund bei einem Colobom der Iris und Chorioidea. XXIV. 2. 84—92.
- Pflüger, E. Untersuchung der Augen der Luzerner Schul-jugend. XXII. 4. 63-117.
- Neuritis optica. XXIV. 2. 169 -189.
- Purtscher, O. Ueber Kreuzung und Atrophie der Nervi und tractus optici, XXVI, 2, 191-**2**20.
- Ein Fall von Augenaffection durch Blitzschlag. XXIX. 4. 195—198.

R.

Raab, F. Ueber spontane Dislocation der Linse und ihre Folgen. XXI. 1. 190—222.

— Ueber einige dem amaurotischen Katzenauge zu Grunde liegende entzündliche Erkrankungen des Auges. XXIV. 3. 163—184.

Rachimann, E. Ueber den Farbensinn bei Schnervenerkrankung. XXI. 2. 27—66.

 Ueber den Daltonismus und die Young'sche Farbentheorie. XXII. 1. 29-64.

 Ueber die Netzhautablösung und die Ursache ihrer Entstehung, XXII. 4, 233—252.

- Zur Histologie der Cornea. XXIII. 1. 165-192.

 Ueber den Nystagmus und seine Aetiologie. XXIV. 4. 237—317.

 Patholog-anatomische Untersuchung üher die follikuläre Entzündung der Bindehaut des Auges, oder das Trachom. XXIX. 2. 73—166.

Reich, M. Zur Histologie der Conjunctiva des Menschen. XXI. 1. 1—22.

Zur Pathologie des Sehnerven.
 XXII. 1. 103—110.

 Einiges über die Augen der Armenier und Georgier in den Schulen von Tiflis. XXIV. 3. 231—238.

 Die Neurose des nervösen Schapparates, hervorgerufen durch anhaltende Wirkung grellen Lichtes. XXVI. 2. 135 —146.

 Refractionsveränderungen im Lauf von sechs Jahren, an 85 Schülern beobachtet. XXIX.
 303—310.

Reissmann, J. Ein Fall von tuberculöser Chorioiditis mit spontaner Perforation der Sclera in das Subconjunctivalgewebe. XXX, 3. 251—264.

v. Reuss, A. Beitrag zur Kenntniss der Refractionsveränderungen im jugendlichen Alter. XXII. 1. 124—134. v. Reuss, A. Ueber die Wirkung des Eserins auf das normale Auge. XXIII. 3. 63—103.

 Ueber den Nystagmus der Bergleute XXIII, 3, 241—254.

 Untersuchungen über die optischen Constanten ametropischer Augen, XXIII, 4, 183— 268.

 Einige Beobachtungen über functionelle und ophthalmoscopische Refractionsbestimmung. XXV. 1. 124—134.

Ophthalmometrische Mittheilungen XXVI. 3. 1—34.

 Notizen über die Netzhautgefässe im Bereich der Macula lutea bei Embolia arteriae centralis retinae. XXVII. 1. 21—26.

— Untersuchungen über den Einfluss des Lebensalters auf die Krümmung der Hornhaut nebst einigen Bemerkungen über die Dimensionen der Lidspalte. XXVII. 1. 27—53.

 Untersuchungen der Augen von Eisenbahnbediensteten auf Farbensinn und Refraction XXIX 2. 229—279.

Riceo, H. Ueber die Farbenwahrnehmung. XXII. 1. 282—291. Rieger und v. Forster. Auge und Rückenmark. XXII. 3. 109—202.

Rückenmark. XXII. 3. 109—202. Ritter, K. Zur Histologie der Linse. XXII. 2. 255—270, 3. 26—30, XXIII. 1. 157—164, 2. 44—61, 3. 104—111, XXIV. 2. 1—36.

Ritzmann, E. Ueber die Verwendung der Kopfbewegungen bei den gewöhnlichen Blickbewegungen. XXI. 1. 131—149.

Röder, W. Ueber Kapseldurchschneidungen und dadurch bedingte Krümmungsänderungen der menschlichen Hornhaut. XXIII. 4. 29-56.

Rogowitsch v. Mandelstamm. Roth v. Schiess-Gemuseus.

Rothholz. Zur Actiologie des Staphyloma posticum scleroticae. XXVII. 2. 25—54.

S.

Saemisch. Berichtigung. XXIX. 2. 311.

Samelsohn, J. Zur Pathogenese der fulminanten Erblindungen nach Blutverlusten, XXI. 1, 150 -178.

Ueber vasomotorische Störun-

gen des Auges.

1. Eine vasomotorische Neurose des Ciliarkörpers. XXI. 3.29 - 99

Zur Anatomie und Nosologie der retrobulbären Neuritis (Amblyopia centralis). XXVIII. 1. 1—110.

Erklärung. XXX. 1. 290-292. Ueber den feineren Sattler, H. Bau der Chorioidea des Mennebst Beiträgen pathologischen u. vergleichenden Anatomie der Aderhaut. XXII. 2. 1-100.

Beitrag zur Kenntniss der normalen Bindehaut des Menschen.

XXIII. 4. 1—28.

Ueber eine tuberculöse Erkrankung des Sehnerven und seiner Scheiden und Netzhauttuberculose. XXIV. 3. 127-162,

Schaefer, H. Aniridia et Aphakia, Iridodialysis traumatica.

XXIX. 1. 13—51.

Schadow. Beiträge zur Physiologie der Irisbewegung. XXVIII. 3. 183-200.

Schiess-Gemuseus Kurzer Bericht über 200 Scleralextractionen. XXI. 1. 47-67.

Ueber Schneeblindheit XXV. 3. 173-178.

Vier Fälle angeborener Anomalie des Auges. XXX. 3, 191 -210

und M. Roth. Metastatisches Sarcom der Papille und angrenzenden Retina. XXV. 2. 177 - 192

Schirmer, R. Bemerkungen zur Geschichte der Hypermetropie.

XXX. 2. 185—190.

Schlaefke, W. Zum Gebrauch von Jodkalium und Calomel in der Augenheilkunde. XXV. 2. 251

Die Actiologie des pulsirenden Exophthalmus. XXV. 4. 112-162.

Schmidt-Rimpier, H. Die Macula lutea anatomisch und ophthalmoscopisch. XXI. 3. 17-28.

Phlebitis ophthalmica. XXIII. 1. 229—238.

Zur weiteren Kenntniss einiger Missbildungen des Auges. XXIII. 4. 172—182.

1. Dermoid der Cornea mit Dislocation der Linse.

2. Zur Lichtempfindung an der Stelle des congenitalen Chorioideal-Coloboms. 176.

3. Doppeltcontourirte Nervenfasern auf der Papille, 180.

Die Accommodationsgeschwindigkeit des menschlichen Auges. XXVI. 1. 103—114.

Zeitbestimmung bezüglich der Fusion künstlich erzeugter Doppelbilder, XXVI, 1, 115-121.

Ueber Chorioidealcolobome mit Berücksichtigung ihrer Beziehungen zur Myopie. XXVI. 2. 221—235.

Schneider, J. Beitrag zur Therapie der Epitheliome auf der Corneo-Scleralgrenze. XXIII. 3. 209—

Schneller. Studien über das Blickfeld. XXI. 3. 133-198, XXII. **4**. 147—156.

Zur Lehre von der Ernährung der Netzhaut. XXVI. 1. 1-90.

Beiträge zur Lehre vom Schielen. XXVIII. 2. 97-152.

Zur Frage vom Farbensinn-centrum, XXVIII. 3, 73-92.

Die Behandlung des Trachoms durch Excision der Uebergangsfalten. XXX. 4. 131-142.

Schöler. Experimentelle Studien über Flüssigkeitsausscheidung. aus dem Auge. XXV. 4. 63-

Bestimmung des physicalischen Baues des Auges. XXX. 3. 301 -328.

Schoen, W. Zur Raddrehung II.
Mittheilung, XXI. 2.205—212.
— Zur Lehre vom binocularen

XXII. 4. 31-62, Sehen. XXIV. 1. 27-130, XXIV. 4. 47-116.

- Schreiber, P. Zur Thranensackexstirpation. XXVII. 2. 283— 294.
- Schulek, W. Die optischen Verlichtnisse bei Doppelpupillen. XXVIII. 3. 103-182.
- v. Schultén, M. W. Experimentelle Untersuchungen über die Circulationsverhältnisse des Auges und über den Zusammenhang zwischen den Circulationsverhältnissen des Auges und des Gehirns. XXX. 3. 1—76; 4. 61—102.

Schulz, R. Beitrag zur Lehre von "der Xerosis conjunctivae und der infantilen Hornhautverschwärung". XXX. 4. 123—130.

Schweigger. Hemiopie und Sehnervenleiden. XXII. 3. 276—323.

 Der Endausgang einer Hornhauttransplantation. XXIV. 4. 318—320.

Notiz über die mediane Gesichtsfeldgrenze, XXV. 1. 254
 256.

Seggel. Ueber normale Sehschärfe und die Beziehungen der Sehschärfe zur Refraction. XXX. 2. 69—140.

Sellerbeck. Ueber Keratoplastik. XXIV. 4. 1—46.

- Nachtrag, XXIV. 4, 321-324.

Steffan, Ph. Beitrag zur Pathologie des Farbensinns. XXVII. 2, 1—24.

.— Der periphere flache Lappenschnitt nebst einem Referate über 300 weitere Cataractextractionen. XXIX. 2. 167— 228.

Antwort an Herrn Professor
 J. Schiess, XXX, 1, 293-294.

Stood. Zur Pathologie der amblyopia saturnina. XXX. 3. 215—244.

Stromeyer, P. Neue Untersuchungen über die Impfkeratitis. XXII. 2. 101—140.

Т

Treitel, Th. Beiträge zur pathologischen Anatomie des Auges. XXII. 2 204—254.

- Ein seltener Fall von morbus Brightii nebst Bemerkungen über die Structurder corpora amylacea. 204.
- Eine eigenthümliche Configuration der Papille in einem phthisischen Augapfel. 223.

· 3. Angeborenes fast totale: Hornhautstaphylom, 231.

- Neuroparalytische Keratitis, Umwandlung eines kleinen Abschnittes des nerv. opt. in einen Bindegewebs strang. 239—254.
- Ueber den Werth der Gesichtsfeldmessung mit Pigmenten für die Auffassung der Krankheiten des nervösen Sehapparates. XXV. 2. 29—130; 3. 1—110.
- Beiträge zur pathologischen Anatomie des Auges. XXVI.
 3. 83—116.
- Ein Fall von Sarcom der Chorioidea mit frühzeitiger Ausbreitung auf die retina und sarcomatöser Degeneration des ganzen intraocularen Abschnittes des Sehnerven. XXIX. 4, 179—191.

Tscherning, M. Studien über die Aetiologie der Myopie, XXIX. 1. 201—272.

U.

Uhthoff, W. Beitrag zur Sehnervenatrophie. XXVI. 1. 244—282.

- Beiträge zur pathologischen Anatomie des Auges. XXIX.
 3. 167—190.
 - 1. Scleritis und Episcleritis. 167-173.
 - 2. Frühjahrskatarrh. 174-178.
 - 3. Partielle Necrose der menschlichen Hornhaut durch Einwanderung von Schimmelpilzen. 178—181.
 - 4. Keratitis bullosa. 181—187.
 - Seltener Befund an zwei Ciliarnerven bei Iridocyclitis traumatica mit sympathischer Iridochorioiditis des zweiten Auges. 187— 190.

- Uirich, R. Physiologie des Canalis Petiti und der anstossenden Gewebe. XXVI. 2. 29-50.
- Ueber die Ernährung des Auges. XXVI. 3. 35—82.
- Die anatomischen Veränderungen bei chronisch entzünd-Zuständen der Iris. lichen XXVIII. 2. 239—258.
- Studien über die Pathogenese des Glaucoms. XXX. 4. 235— 288.

٧.

- Vossius, A. Ueber das Wachsthum und die physiologische Regeneration des Epithels der Cornea. XXVII. 3. 225—246.
- Das Myxosarcom des nervus opticus. XXVIII. 3. 33-72 u. 283**—2**84.
- Ein Fall von beiderseitigem centralem Scotom mit pathologisch-anatomischem Befund. XXVIII. 3. 201—232.
- Ueber die Anwendung des Jodoforms in der Augenheil-kunde. XXIX. 1. 297—317.
- Beiträge zur Anatomie des nervus opticus. XXIX. 4. 119 -150.
- Klinische Mittheilungen, XXX. 3. 157—190.

- Waelchii, G. Microspectroscopische Untersuchungen der gefärbten Kugeln in der Retina von Vögeln. XXVII. 2. 303—319.
- Zur Topographie der gefärbten der Vogelnetzhaut. XXIX. 3. 205—224.
- Wagner, W. Einiges über Glau-com im Anschluss an einen Bericht über meine Erkrankung an Glaucom. XXIX. 2. 280-302.
- Weber, A. Ueber Calabar und seine therapeutische Verwendung. XXII. 4, 215—232. Die Ursache des Glaucoms.
- XXIII. 1. 1—91.
- v. Wecker, L. Glaucom und Augendrainage, XXII, 4, 209-214.

- Zur Anatomie und v. Wecker, L. Die Jequirity-Ophthalmie, Entgegnung auf Prof. v. Hippel's Antwort, XXX. 1.
 - Weiss, L. Zur Bestimmung des Drehpunktes im Auge. XXI. 2. 132—186.
 - Polyopia monocularis an einem Auge, dessen Hornhaut abnorm gekrümmt ist (ein dem Keratoconus entgegengesetztes Verhalten zeigt). XXI. 2. 187-204.
 - Beiträge zur Entwicklung der Ueber eine leicht Myopie. ausführbare Messung des Augenspiegelbildes und die Bedeutung dieser Messung für die Beurtheilung des dioptrischen Apparates des Auges. XXII. 3. **1—**124,
 - Die Vergrösserung, in der man bei der Augenspiegel-Untersuchung im aufrechten Bild den Augenhintergrund sieht, direct bestimmt. XXIII. 109 - 156.
 - Ueber die Tuberculose Auges. XXIII. 4. 57-158.
 - Ueber die Refractionsänderung, welche bei Accommodationslähmung beobach XXIV. 2. 190—212. Ueber die Abfluss beobachtet
 - die Abflusswege Flüssigkeiten. intraocularen XXV. 2. 243—250.
 - van der Weyde. Die Systeme der Farbenblinden. XXVIII. 2. 1 -27.
 - Widder. Ueber Iritis syphilitica mit Rücksicht auf ihr Verhalten zur allgemein luetischen Diathese. XXVII. 2. 99-170.
 - Wiegand, A. Kasuistische Beiträge zur Kenntniss der melanotischen Neubildungen des Auges. XXIX. 4. 1—30.
 - Willemer, W. Ueber eigentliche, d.h. sich innerhalb der äusseren Scheide entwickelnde Tumoren des Sehnerven. XXV. 1. 161-247.
 - Wolnow, M. Beiträge zur Farbenlehre. XXI, 1, 223-250.

Druckfehler.

Seite 58 Zeile 13 von oben lies: XXIX, 1. 167-200.

" 62 " ·8 " " muss fehlen: und Deutschmann, R.

" 62 " 19 ., unten lies: Leber und Deutschmann.

" 64 " 15 " ·" · lies: XXVI. 3. 135—146.

Berlin, Druck von W. Buxenstein.

GENERAL-REGISTER

 $\mathbf{z}\mathbf{u}$

ALBRECHT VON GRAEFE'S

ARCHIV FÜR OPHTHALMOLOGIE.

HERAUSGEGEBEN

VON

Prof. TH. LEBER

Prof. H. SATTLER

IN HEIDELBERG

IN LEIPZIG

Prof. H. SNELLEN
IN UTRECHT.

iii omboiii.

BAND XXXI-XL.

BEARBEITET

VON

DR. W. SCHLAEFKE

IN CASSEL.

LEIPZIG

VERLAG VON WILHELM ENGELMANN

1895.

I. Sach-Register.

A.

- Abducens, n. Anat. XXXIX. 2. 28.

 Anastomose mit dem n. oculomotorius XXXIX. 2. 16.
- — n. sympathicus XXXIX. 2. 28.
- Scheide, Leitungsweg infectiöser Entzündungen XXXI. 4. 260, 276.
- Lähmung bei Bleiintoxication XXXI. 1. 232.
- — chronischem Alcoholismus XXXII. 4. 182.
- — Hirnsyphilis XXXIX.

 1. 150. XL. 1. 69.
- 1. 130. AL. 1. 65. — — — doppelseitige XXXIX. 3. 142.
- Operationsverfahren XXXIII.
 3. 183.
- **Abduction** XXXVI. 3. 146. XXXVIII. 1. 85.
- Abflusswege v. Flüssigkeitswechsel.
- Abrasio corneae XXXI. 3. 193. Abscesse der Retina XXXIV. 4.71. Accommodation, Mechanismus XXXI. 4. 17. XXXIII. 1. 197. XL. 3. 239.
- äussere durch Muskeldruck
 XXXV. 1. 76. XL. 3. 239.
- astigmatische XXXI. 1. 214.XXXVI. 3. 119.
- latente XXXV. 4. 104.
- Entspannung XXXV. 4. 104. — verschiedene (ungleiche) XXXII.
- verschiedene (ungleiche) AXXII. 3. 323. XXXVI. 1. 157. XXXVII. 3. 152. XXXVII. 1. 257. XXXVIII. 1. 110; 2. 204; 3. 169. 184. XXXIX. 2. 128.

- Accommodation bei Aphakischen XXXII. 3. 313. XXXV. 1. 85. XXXVI. 2. 238. XXXIX. 2. 128. XL. 3. 241.
- Breite XXXII. 3. 250. 292.
 XXXVIII. 3. 180. XXXIX. 2. 117.
 relative XXXV. 4. 85.
 XXXIX. 4. 233.
- — Untersuchungsmethode XXXV. 4. 87.
- Abnahme bei Divergenz und Aufwärtssehen XXXVI. 1. 212. XXXIX. 4. 246.
- Zunahme bei Convergenz und Abwärtssehen XXXII. 3, 304.
 XXXV. 1, 88. XXXVI. 1, 213.
 XXXIX. 4, 246. XL. 3, 243, 276.
 u. Abstandsvorstellung XXXI. 3, 211.
- und Convergenz XXXII. 2, 224.
 XXXV. 1, 88; 3, 269; 4, 84.
 XXXVI. 1, 216, XXXVIII. 1, 109.
 XXXIX. 2, 124; 4, 245, XL, 5, 247.
- u. Hornhautkrümmung XXXV. 1. 103.
- und Refraction XXXII. 3. 298. 310.
- Beziehung zur Erholung d. Netzhaut XXXVI. 2. 260. XXXVIII.
 1. 122; 2. 256. XL. 2. 209.
- Einfluss des Alters. XL. 1. 331.
- auf den intraocularen Druck
 XXXI. 4. 18. XXXII. 3. 248.
 288. XXXVI. 2. 236. 272.
- — das normale Gesichtsfeld XL. 2. 208.
- — die concentrische Gesichtsfeldbeschränkung XL. 2. 176.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

Accommodation, Einfluss auf die Adaptation Linsenernährung XXXVI. 4.209. XXXIII. 2

— — die negativen Nachbilder XXXVI. 2. 261. XXXVII. 3. 25. XXXVIII. 1. 125; 2. 256.

— — die Netzhautcirculation XXXVI. 2. 291. XL. 2. 209.

— — die Pupillenreaction XXXV. 1. 163.

- Verhalten bei Convergenz- und Divergenzlähmung XXXIV. 3. 99.

- Gefühl XXXII. 2. 241. XXXV.
 1. 141; 4. 332. XXXVII. 1. 244.

- Krampf bei Myopie XXXI. 4.
 140. 170. 174. XXXII. 3. 26.
 252. 300.

- -Lähmung XXXII. 3. 246.

— Einfluss auf den intraocularen Druck XXXII. 3. 248.

 — einseitige bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 178.

- - Phosphen XXXIX. 2. 278.

-- - Ueberanstrengung:

— Ursache von Excavation XXXI. 4. 9. XXXIII. 1. 204. 220. — — Katarakt XXXIII. 1.

— — — Katarakt XXXIII. 1. 210.

— — — Blepharospasmus XXXIII. 1. 229.

— — — entzündlicher Reizung XXXIII. 1. 236.

Accommodative Excavation XXXI 4. 9. XXXIII. 1. 204. 220 XXXV. 4. 279.

Acromegalie XXXIX. 2. 229.

Adaptation der Netzhaut XXXI. 1, 28, 148, XXXIII, 2, 73, XXXV. 1, 71, XXXVI, 4, 121, XXXVII.

1. 71. XXXVI. 4. 121. XXXVII. 2. 19; 3. 31. 202. XL. 5. 17. — Sitz XXXIII. 2. 106.

Wesen XXXIII. 2.101. XXXVI.4. 138. 141. XL. 5, 17.

- Zeitdauer XL. 5. 18.

- bei Albinos XXXVI. 4. 144.

u. Farbensinu, centraler XXXI.1. 151. XXXIII. 2. 82. 105.

— — peripherer XXXIII. 2. 88.

Adaptation und Gesichtsfeld XXXIII. 2. 91.

— Gesichtswinkel XXXIII. 2.

Lichtsinn XXXI. 1. 152.
 XXXIII. 2. 80. 87. XXXVI. 4.
 121. XL. 5. 16.

- — Pigmentwanderung XXXVI. 4. 142. XXXVII. 2. 19.

— Pupillenweite XXXVI.4.135.
 XXXIX. 3. 120. XL. 5. 9.

— Sehpurpur XXXIII. 2. 108
— Sehschärfe, centrale XXXIII.
2. 80. XXXV. 1. 71. XL. 5.
16.

— — periphere XXXIII. 2. 95, 103. XXXVII. 2. 169.

Adductionsvermögen XXXVIII.

beeinfluss. Momente XXXVIII.1. 104.

Adenom der Karunkel XXXVII. 1. 216.

Adonidin, anästhesirende Wirkung XXXIX. 3. 102.

Aethernarcose bei Hunden XL. 2. 65.

Agraphie XXXVIII. 3. 237.
Albinismus, Adaptation XXXVI.
4. 144.

- Anatomie XXXVII. 1. 36.

Lichtsinn XXXVI. 4. 144.
 Albuminurie. Vorkommen XXXI.
 1. 179.

Alcoholismus, chronischer, Einfluss auf das Schorgan XXXII. 4. 95. XXXIII. 1. 257. XXXVIII. 1. 20.

 Statistik der pathologischen Veränderungen am Auge XXXII.
 167.

— ophthalmoskopisch. Befund XXXII. 4. 171.

Sections befund XXXII. 4.
 101, 113, 118, 122. 125.

—— AugenmuskellähmungXXXII. 4. 182.

— Nystagmus XXXII. 4, 181.

Verhalten d. Pupille XXXII.4. 125. 181.

— — Xerosis der Conj. bulbi XXXII. 4. 181. Alexie, compl. mit Hemianopsie XXXI.3.119. XXXIII.3.93, 103. Altersveränderungen des Auges

XXXIV. 4. 16. XXXV. 3. 2. XXXVII. 3. 154. Anm. XXXVIII. 1. 127.

- der Ciliararterie XXXVIII. 1. 143.

des corp. ciliare XXXIV. 4, 22.
 Amaurosis congenita, cerebrale Veränderungen bei XXXVI. 4. 217.

- bei Bleiintoxication XXXI. 1. 237, 244.

— Hirnsyphilis, Prognose XXXIX. 3. 180.

— — Vorkommen XXXIX. 3.

— Myxosarkom des n. opt., plötzliche XXXIX. 4. 32.

Amblyopia centralis, Unterschiedsempfindlichkeit bei XXXVI. 3, 99. XXXVII. 2. 177; 3. 261.

— peripherica XL. 4. 304.

- Differentialdiagnose XL. 5. 150.

Einfluss der herabgesetzten Beleuchtung XXXVII. 2. 151.
alcoholica XXXII. 4. 95.

- alcoholica XXXII. 4, 95.
XXXIII. 1. 257. XXXVIII. 1. 20.
- experimentelle XXXIII. 1.

217. — — Farbensinn XXXII. 4. 99,

112.

— Gesichtsfeld XXXII. 4. 99.

112, 146.

— Pupillarreaction XXXII. 4.

125, 181. — — Sehschärfe XXXII. 4 99.

— Sehschärfe XXXII. 4. 99, 112, 125, 127, 143, 168.

— ophthalmoskopisch. Befund XXXII. 4. 99, 112, 117, 122, 125, 127, 137, 144, 187. XXXIII. 1. 257.

mikroskop. Befund XXXII.
 105, 113. 120, 125, 128, 157.
 bei Cataracta congenita XXXI.

3. 5. — congenita, Ursachen XXXVI.

3. 227.

— ophthalm. Veränderungen XXXVI. 3. 231.

Amblyopia diabetica XXXI. 4. 213. XXXIII. 1. 269.

intoxicatoria, Allgemeinsymptome XXXVIII, 1, 15.

— — anatom. Ursache XXXVIII. 1. 63.

— — Beruf XXXVIII. 1. 18.

-- DifferentialdiagnoseXXXIII.
 1. 266, 308. XXXVIII.
 1. 15, 44, 60.

- Farbensinn XXXIII. 1. 291.

XXXVIII. 1. 32, 44.

— Geschlecht XXXIII. 1. 311.
 — Gesichtsfeld XXXIII. 1. 301.
 XXXVIII. 1. 30. XL. 2. 205.

— Häufigkeit XXXIII. 1. 263.XXXVIII. 1. 17.

- Lebensalter XXXIII. 1. 308. XXXVIII. 1. 17.

— — Lichtsinn XXXVIII. 1. 16.

— Literatur XXXVIII, 1. 1.
— Prognose XXXIII. 1. 297.
XXXVIII. 1. 48.

- Pupillenreaction XXXII. 4.

125, 181.

— Scotoma centrale XXXIII.

1. 291, 296, 305. XXXVIII. 1.

16, 27, 30, 55.

— Sehschärfe XXXII. 4. 99. XXXIII. 1. 307. XXXVIII. 1. 16, 25.

— — Uebergang in progressive Atrophie XXXVIII. 1. 48.

- Ursachen XXXIII. 1. 264, 267. XXXVIII 1. 19.

- nicotina XXXI. 2. 25. XXXII. 4.143.XXXIII.1.264.XXXVIII. 1, 19.

— Tabaksmenge XXXVIII. 1.

- saturnina XXXI. 1. 229. XXXI!I. 1. 270.

– Häufigkeit XXXI. 1. 230.

— Prognose XXXI. 1. 242.
 — Therapie XXXI. 1. 243.

- durch Chinin XXXIII. 1. 277.

— Jodoform XXXIII. 1. 279.
— Schwefelkohlenstoff XXXIII.

1. 272.
Amitose XXXIX. 2. 223, 269.
Amyloidentartung, Theorie
XXXVII. 3. 183.

1*

Amyloidentartung, Entstehung aus Blut-Fibrin XL. 4. 275

-- — Hyalin XXXVII. 3. 180.

— Reaction XL. 4. 271.

Anaemie, Blutuntersuchung bei XXXIV. 3. 209.

- ophthalm. Befund XXXIV. 1. 91; 3. 209.

Sections befund des Auges bei XXXIII. 2, 40.

Anaesthesia retinae, Gesichtsfeld XL. 2. 179.

— Therapie XL. 2. 192. 221.

Anaesthetica des Auges XXXIX.
3. 96.

Anagallis arvensis, Wirkung auf die Conj. XL. 1. 20.

Aneurysmabildung XXXV. 2. 14. Angiom, cavernöses, der Chorioidea XXXIV. 3. 240. XXXVI. 4. 247.

Angiosarkom d. Chorioidea XXXI. 4. 59.

— des n. opticus XXXVIII. 3. 33. Aniridia cf. Irideremia.

Anisometropie XXXVI. 2. 136. XXXVIII. 2. 219.

ungleiche Accommodation bei XXXV. 1. 157. XXXVIII. 2. 210; 3. 175.

Fusionsvermögen XXXVI. 3.
 150.

binoculares Sehen bei XXXV.
 1. 144, 170. XXXVI. 2, 96.
 XXXVIII. 1, 107.

— u. latent. Schielen XXXII. 2. 233.

bei Neugeborenen XXXI. 2.134.
Schülern XXXI. 4. 173.

Anophthalmus und Schädelbau XXXV. 1. 205.

unilateralis XXXVIII. 3. 104.
Antisepsis bei Augenoperationen
XXXII. 3. 84. XXXV. 2. 171.
XXXVII. 2. 141; 4. 187. XXXIX.
1. 256; 3. 1. XL. 3. 193.

bei Blepharoplastik XXXII. 4.
 194.

Aphakia congenita XXXIV. 3 109, 126.

- traumatica XL. 2. 3, 12, 31.

als Therapie bei höchstgradiger
 Myopie XXXVI. 2. 230.

Entstehung L. 4. 275 3. 313. XXXV. 1. 85. XXXVI. 3. 180. 271. 2. 238. XXXIX. 2. 128. XL. 3. 241.

- Erythropsie bei, Ursachen XXXIII. 2. 213.

Sehen bei XL, 5. 115.

- binoculares Sehen bei einseitiger XXXI. 3. 4.

Aphasie bei Hemianopsie XXXI. 3. 119.

Apocynin, Wirkung aufs Auge XXXIX. 3. 107.

Arcus senilis, Anatomie XXXVII. 3. 154, 182. XXXVIII. 2. 82. Argentum bei Trachom XXXVIII. 4. 70.

Arteria centralis retinae, Aneurysma XXXIV. 1.65.

— — hyaline Degeneration der Intima XXXV. 2. 17.

— — Elasticität XXXV. 2. 1. — — — Embolie XXXVI. 4. 97.

XXXVIII. 3. 219. XXXIX. 4. 172. XL. 3. 221. — — Wiederherstellung d.

Circulation XXXVIII. 3. 234. — — — septische XXXIII. 2.

171. — — Endarteriitis XXXVIII. 3. 222.

— — syphilitische Entzündung XXXIX. 3. 163.

——— Lumen XXXV. 2. 7.

— — Pulsation XXXV. 1. 77; 2. 1.

_____ Locomotion XXXV. 2. 10.

 — — — Einfluss des intraocularen Druckes XXXIII. 2. 22. XXXVI. 2. 284.

-- - - Entstehung XXXII. 3. 126. XXXIV. 1. 99. XXXV. 2. 9; 3. 273.

— — — — Vorkommen XXXIV. 1. 39.

- - - - - bei Anămie XXXIV. 1. 93; 3. 209.

— — — — bei Herzfehlern XXXIV. 1. 60. XXXV. 2. 21. Arteria centralis retinae, Pulsa- Astigmatismus tion, Vorkommen bei Typhus XXXVI. 2. 18 abdominalis XXXIV. 1. 89.

— - Schlängelung, Ursachen

XXXV. 2. 4.

— — Sklerose XXXV. 2. 13. - ciliaris post., Altersveränderung XXXVIII. 1. 143.

hyaloidea persistens XXXIV. 3. 149. XXXV. 3. 189. XXXVIII. 3. 94.

ophthalmica, Anastomosen XXXIX. 1. 97; 4. 165.

- — bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 165.

— — Thrombose XXXIX. 1. 22. - Verschluss, Wirkung aufs Auge XXXIX. 1. 23; 4. 151.

Arteriitis obliterans. XL. 4. 167. Arteriosklerosis XXXV. 2. 2.

- und Katarakt XXXVI. 4, 211. - bei Aorteninsufficienz XXXV.

2. 22.

Arthritis blennorrhoica XXXVI. 1. 109.

Asepsis cf. Antisepsis.

Aspergillus, Injection in die vordere Kammer XXXV. 1. 272.

Asthenopia muscularis XXXVIII. 1. 93.

- bei Hyperopie. XXXVI. 2. 93 Astigmatismus der Cornea XXXI. 1. 202.

- Hauptmeridian XXXI.1. 208.

– – Grad XXXI. 1. 205.

– — Häufigkeit XXXI. 1. 203. - — Linse XXXI. 1. 213. XXXIX. 2. 81.

 normaler irregulärer XXXIV. 1. 1.

— Diagnose XXXI, 1. 213.

Sehschärfe XXXVI. 2. 140.

Sehleistung XL. 5. 76.Statistik XXXI. 1. 203. XXXII. 3. 46. XXXIII. 1. 220.

und accommodative Excavation XXXIII. 1. 220.

- patholog. Wirkung der Contouren XXXVI. 2. 129.

- bei Glaukom XXXI. 1. 217. XXXIV. 2. 1.

bei Nystagmus XXXVI. 2. 133. 154.

- Orbitaltumoren XXXIV. 4. 205. XL. 4. 221.

— Sichel nach unten XXXI. 1. 209.

Astigmatische Accommodation XXXI. 1. 214. XXXVI. 3, 119. Athmung, Apparat zur künstlichen XXXIV. 2. 12.

Atrophia n. optici, nicht pathologische, partiell centrale XXXI.

1. 185. - — periphere XXXI. 1.

177.

Fortpflanzungsgeschwindigkeit XXXVI. 4. 64.

- Lichtsinn XXXI. 1. 168.

- ophthalm. BefundXXXIV. 4,132.

— mikroskop. Befund XXXI, 1. 183. XXXII. 4. 89, 105. XXXIV. 4. 132. XXXVI. 4. 65. XXXIX. 1. 19. XL. 3. 228.

- mikroskop. Technik XXXII. 4 103. XXXIV. 4, 132.

 Amyloidkörperchen XXXIX.4. 123.

 Kalkkörperchen XXXII. 4, 115. - einseitige XXXVI. 3. 10.

angeborene XXXIV. 4. 131.

— Ursachen XXXVI. 3. 237. ascendens und descendens XXXI. 1. 193; 3. 140.

partialis, bei Alcohol-Intoxication XXXII. 4. 103.

mikroskop. Befund XXXII. 4. 105, 113, 120, 125, 128, 157.

- Blei-Intoxication XXXIII. 1. 270.

— — Schwefelkohlenstoff-In-

toxication XXXIII. 1, 272. — — Tabes XXXII. 4. 131.

e neuritide bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 150.

- spinalis XL. 1. 105; 4. 256. — - einseitige XXXII. 4. 154.

— — partielle XXXII. 4. 131.

— — — mikr. Befund XXXII. 4. 132.

- Gesichtsfeld XL 4. 260.

-- centr. Skotom XL. 4. 260.

markhaltiger Nervenfasern der Retina XL. 4. 256.

cerebralis, Hydroceph. int. XXXIX. 3. 154.

Tumor XXXIV. 4. 84. 89.

- genuina, Pathogenese XL. 4. 261.

 mikroskop, Befund XXXIV. 2. 162.

- Differ. Diagnose XXXIX. 3. 197.

- — und Hirnsyphilis XXXIX. 1. 111; 3. 156.

XXXI. sympathica 2. 286. XXXVIII. 4. 202.

nach Blitzschlag XXXII. 3. 240.

bei Diabetes XXXI. 4. 192, 228.

nach Embolie der Centralarterie XXXVI. 4. 105. XL. 3. 223.

- bei Glaukom XXXIV. 1.190.

Entstehung durch Druck-2. excavation XXXII. 133. 137.

- bei Myxosarkom XXXIX. 4.

- bei Orbitaltumoren XXXIV. 4.

217. - bei Sklerose der Gehirnarterien XXXVII. 2. 55. XXXIX. 1. 108.

Atrophischer Process in den Nerven XL. 4. 261.

Atropin, Wirkung aufs Auge XXXII. 3. 248.

- auf die Pupille von Neugeborenen XXXI. 2. 138.

- Refraction XXXII. 3. 65, 246.

 Resorption patholog. Inhaltes aus der vord Kammer

XXXVII. 3. 112. - auf den intraocul. Druck XXXIII. 1. 112, 125.

- — das concentrisch beschränkte Gesichtsfeld XL. 2. 210.

- Diffusion in die vordere Kammer XXXIX. 3. 50.

Atrophia n. optici spinalis, Schwund | Atropin-Conjunctivitis XXXVII. 2. 93, 148. XXXVIII. 2. 156.

-Lösung, Infection und Desinfection XXXVII.2.92. XXXVIII. 2. 155.

Augen-Axen, conjugirte Abweichung bei Hirnsyphilis XL. 1. 88.

Länge XXXIV. 4. 22. - Verlängerung durch äusseren Muskeldruck XXXII. 3. 304. XXXV. 1. 75. XL. 3. 239. 278.

- -Blase, Einstülpung XXXIV. 3. 129, 182. XXXV. 1. 18.

--Chemie, physiologische XXXII. 2. 155,

- -Dislocation bei Empyem des sin. front. XXXI. 4. 246.

- Drehung, entwicklungs schichtliche XXXVII. 4. 56. entwicklungsge-

-Ernährung XL. 3. 5. -Form XXXIII. 3. 45.

-Formbildung bei Atrophie XXXV. 2. 60.

-Leiden bei Diabetes XXXI. 4.

189, 203.

- — Nephritis XXXI. 4. 196. – – Syphilis des Centralnervensystems XXXIX. 1. 1; 3. 126 XL 1. 43.

-Luxation XXXIII. 3. 58. XL. 2. 237.

- -Maas XXXVII. 1. 97.

-Maasse bei Neugeborenen XXXIV. 3. 105.

der Neugeborenen XXXI. 2. 138.

- phthisische, Wiederauftreten v. Entzündung in XXXVIII. 4.132.

und sympathische zündung XXXVIII. 4. 166.

-Rudiment in einer Dermoidgeschwulst XXXV. 3 111.

-Ruptur, subconjunctivale und sympath. Entzündung XXXVIII. 4. 114.

- -Salben, desinficirende Wirkung XL. 3. 204.

-Senescenz XXXIV. 4. 16. XXXV. 3. 2. XXXVII. 3. 154 XXXVIII. 1. 127. Anm., 184. XXXIX. 2. 40, 73; 3. 274. XL. 1. 326

- **Augen-**Siderosis XXXVI. 3. 42. XL. 1. 123.
- Temperatur XXXII. 1, 227.
 Tropfgläschen XXXVII. 2.143.
- XXXVIII. 2. 158.
- - Verletzungen, durch Blitzschlag XXXII. 3. 236.
- — Dynamit XXXII. 3. 205. — — Eisensplitter XXXVI. 3. 37.
- -- -- Steinsplitter XXXVI. 3. 90.
- indirecte XXXIII. 3. 22, 31.
- Wachsthum XXXII. 3. 271.
 Wässer, Infection und Desinfection XXXVII. 2. 92.
 - XXXVIII. 2. 155.
- Wunden, perforirende, path.
 Anatomie XL. 2. 135.
- Prognose XXXII, 3. 78.
 des Kaninchens XXXVIII. 2
- des Kaninchens XXXVIII. 2. 241.
- Maulwurfs XXXV. 1. 1.
 Proteus anguineus XXXV.
 1. 12.

В.

- Beleuchtung, constante XXXI. 1. 8.
- und Farbensinn XXXI. 1. 19.
 Gesichtsfeld XXXI. 1. 58.
 XXXII. 2. 193.
- Lichtsinn XXXI. 1. 25, 152. XXXIII. 1. 32; 2. 80, 87. XXXV. 1. 65. XXXVI. 2. 247; 4. 133.
- Sebschärfe XXXI. 1. 25.
 4.178. XXXII. 1. 171. XXXIII.
 1. 43. XXXVI. 1. 33; 4. 134.
 XXXIX. 2. 73.
- Beweglichkeitsbeschränkung b. Orbitaltuberculose XXXIV. 4. 182.
- Orbitaltumoren XXXIV. 3. 226; 4. 217.
- Bewegung des Auges, accommodative XXXVIII. 1. 79.
- associirte XXXVIII. 1. 71.
- Coordinationscentrum XXXVIII.1. 78.
- Drehpunkt XXXVIII. 4. 20.

- Bewegung des Auges, bei der Grössenschätzung XXXVII.1.134.
- Indifferenzpunkt XXXIII.1. 90.
 beim Lesen XXXVIII. 1. 92.
- muskulärer Nahpunkt XXXVIII. 1. 87.
- Raddrehung XXXVIII. 1. 76.
 bei Seitenneigung d. Kopfes
- XXXVII. 4. 76 — Beziehung zur Erholung der Netzhaut XXXVI. 2. 254. XXXVII. 3. 4. XXXVIII. 1. 12. XXXIX. 2. 279. XL. 2. 275.
- Einfluss auf den intraocularen Druck XXXVI. 2. 271.
- - die negativen Nachbilder XXXVI. 2. 256. XXXVII.
 3, 15. XXXVIII. 1. 123; 2. 252;
 4. 301. XXXIX. 2. 275.
- — die Netzhautcirculation XXXVI. 2. 288.
- Bewegungsphosphen XXXIX. 2. 278.
- Bindegewebe, endothelogenes XXXVIII. 2. 110.
- Bindehaut v. Conjunctiva.
- Blaue Gläser, therapeutische Bedeutung XL. 2, 221.
- Blausehen bei Chorioiditis centr. XXXII. 3. 61.
- Bleiintoxication XXXI. 1. 229. XXXIII. 1. 270.
- Hydrops der Sehnervenscheiden XXXI. 1. 237.
- Lähmung von Gehirnnerven XXXI. 1. 238.
- Neuritis optica XXXI. 1. 236.XXXIII. 1. 275.
- Sehstörungen XXXIII. 1. 275.
 Blepharitis ciliaris, Beziehung zum Lagophthalmus XXXI. 2.
- Blepharoplastik XXXII. 4. 189.
- Blepharospasmus durch Accommodations Ueberanstrengung XXXIII. 1. 229.
- Blepharoxysis XXXI. 4. 76.
- Blickfeld, Ausdehnung XXXIII. 3. 42. XXXVIII. 1. 72, 87.
- Grössenschätzungen im XXXVII. 1. 97.

Blickfeld und muskulärer Nahepunkt XXXVIII. 1. 87.

Blinzeln XXXVI. 2. 257.

- bei Blinden XXXVI. 2. 266.

— — Neugeborenen XXXVI. 2. 265.

 Beziehungen zur Erholung der Netzhaut XXXVI. 2. 257. XXXVII. 3. 13. XXXVIII. 1. 121.

 Einfluss auf den intraocularen Druck XXXVI. 2. 271.

— — die Hornhautoberfläche XXXVI. 2. 263. XL. 5. 126.

— — die negativen Nachbilder XXXVI. 2. 259. XXXVII.
 3. 23. XXXIX. 2. 287.

 — — die Netzhautcirculation XXXVI. 2. 290.

— — den Keimgehalt der Conjunctiva XL. 3. 140.

Blitzschlag, Augenaffectionen nach XXXII. 3. 236.

Blutentziehungen bei Trachom XXXVIII. 4. 62.

Blutinjectionen in den Glaskörper XXXVIII. 3. 114. XL. 1. 227.

— in die vordere Kammer XL. 1. 203.

Blutungen bei Cysticercus-Extraction XXXII. 1. 286.

intraoculare, recidiv. bei Tumoren XL. 4. 266.

in die Cornea XXXV. 2. 236
in die vordere Kammer bei

Tuberc. chorioid. XXXIV.4. 160. Borsäure zur Desinfection XXXIX 1. 261; 3. 22.

— — KammerausspülungXXXVII. 4. 186.

Brillenreflexe, optische Verwerthung XXXVIII. 4. 12.

Brillenverordnung bei Myopie XXXIII. 3. 71. XXXVI 2. 233. XL. 5. 76.

nach Staaroperation XXXI.3. 37.

C.

Canalis Petiti XXXI. 1. 89, 107 125. XXXVII. 1. 55. Canalis Schlemmii XXXVII. 3. 87.

— Zerreissung XL. 2. 54.

Capillarembolie des Auges XL. 3. 7.

Capillaren des Auges, Weite XL. 3. 6.

Carotis, Druck auf den Opticusstamm XXXIX. 1. 108.

 Verschluss, Wirkung aufs Auge XXXIX. 4. 151.

Carpainum hydrochloricum, anästhesirende Wirkung XXXIX. 3. 104.

Caruncula lacrymalis, Adenom XXXVII. 1. 216.

— — Drüsen XXXVII. 1. 223. XXXVIII. 2. 58.

Cataracta, Pathogenese XXXIII. 1. 210. XXXVI. 4. 203. XXXVIII. 1. 146.

- Auftreten des Kernes XXXI. 3. 8.

- Entwicklungsstadien XXXI.

- regressive Metamorphose XXXI. 3. 9.

spontane Aufhellung und Resorption XXXII. 4. 281. XXXIII.
 1. 159.

— in intacter Kapsel XXXI. 3. 10.

pathologische Anatomie XXXI.
4. 64. XXXIV. 4. 230. XXXV.
2. 40: 3 66. XXXVI. 4. 46, 61. XXXIX. 2. 81.

— Blasenzellen XXXIII. 2. 239. XXXV. 2. 41; 3. 128.

— eigenartiger Befund XXXIV. 3. 177.

— Chemie XXXII. 2. 188.

— Diagnose XXXI. 3. 8.

Ein- u. Doppelseitigkeit XXXI.3. 4.

- Einfluss auf die Function der Retina XXXI. 3. 5.

— Refractionsänderung beiXXXII. 3. 253. XXXV. 1. 129.

— Auftreten von Myopie bei XXXII. 3. 59, 253. XXXV. 1. 129.

— Reife XXXI. 3. 26.

Cataracta, künstliche Reifung | Cataracta perinuclearis, doppelte XXXI. 3. 27. XXXIV. 1. 131; 2. 152, 162. XXXV. 2. 200.

- Operation unreifer XXXIX. 1.

Sehschärfe bei beginnender XXXVI. 3. 129.

- aridosilicata XXXI. 3. 10.

- capsularis XXXI. 3. 10; 4. 64. XXXIV. 3. 151, 168; 4. 175. XXXV. 1. 174, 184, 220, 240; 2. 220; 4. 195. XXXVI. 4. 255. XXXVII. 4. 11.

- Chemismus XXXV. 1. 245. Entstehung XXXV. 1. 221,

249. XXXVI. 4. 258.

- centralis XXXVII.4. 1. XXXIX. 1. 184, 242.

- — mikroskop. Befund XXXVII. 4. 17. XXXIX. 1. 187.

- Pathogenese XXXVII. 4. 20. XXXVIII. 1. 192. XXXIX. 1. 242. XL. 3. 292.

- chorioidealis XXXVIII. 1. 247. - congenita mit Perforation der

Linsenkapsel XL. 5. 190. - — totalis, Pathogenese XXXIX.

1. 253.

– vasculosa XXXV. 3. 190.
– Amblyopia bei XXXI. 3. 5.

diabetica XXXI. 4. 191, 227. XXXVI. 4. 212. XXXVII. 4. 166.

- — Pathogenese XXXIII. 2. 241. - pathol. Anatomie XXXIII.

2. 229. XXXV. 3. 91.

XXXVII. fusiformis

XXXIX. 1. 203, 255.
- glaucomatosa XXXI. 4. 233. XXXVIII. 1. 247; 2. 99.

- luxata, Operation XXXIV. 2. 146.

— Morgagni XXXIX. 1. 244, 253. — — mikr. Befund XXXII. 2. 60.

- nephritica XXXI. 4. 196.

- nigra XXXI. 3. 9.

- nuclearis, Entstehung XXXV. 3. 183. XL. 3. 286.

- partialis, Behandlung XXXI. 3. 2.

- perinuclearis, einseitig. XXXV. 3. 160. XXXVII. 4. 13.

XXXII. 2. 295. XXXV. 3. 155. XXXVII. 4. 13. XXXIX. 1. 246.

— — u. punctata XXXIX. 1. 191.

- - Pathogenese XXXV. 3. 177. XXXVII. 4. 16, 20, 38. XXXIX. 1. 194, 202, 221; 4. 202. 3. 283.

- — Zeit d. Entstehung XXXVII. 4. 36. XXXIX. 1. 251.

- — Entstehung durch intraoculare Processe XXXV. 3. 173.

- — experimentelle XXXV. 3. 176.

— Grösse XXXVII. 4. 27.

- - Refraction XXXVII. 4. 30.

mikroskop Befund XXXII.
2. 295. XXXV. 3. 151, 157. 161. 172. XXXVI. 1. 185. XXXIX. 1. 190, 226.

- Färbung der Linsenfasern mit Hämatoxylin XXXV. 3. 161. XXXVI. 1. 189. XXXIX. 1, 192,

 polaris post., Befund XXXVII. 1. 241.

— — Ursachen XXXVI. 4. 224. — punctata XXXI. 1. 249. XXXIX. 1. 204.

– mikroskop. Befund XXXIX. 1. 209.

— — Pathogenese XXXIX, 1, 213. - pyramidalis XXXV. 3. 155.

- secundaria, Anatomie XXXVII. 2. 21.

- Gefässbildung in XXXI. 1. 253. 256.

- senilis, Pathogenese XXXIII. 1. 210. XXXV. 3. 77. XXXVI. 1. 260; 4. 204. XXXIX. 1. 218.

- Entwicklungstypus XXXV. 3. 61.

- — Beziehung zum Lebensalter XXXV. 3. 65.

 — Begriff XXXI. 3. 7. — Grösse XXXV. 2. 189.

 künstliche Reifung XXXIV. 1. 131.

-- - Trübungszonen XXXV, 3. 61; 4. 196.

- sympathica XXXVIII. 4. 199. - traumatica XXXI. 3. 11.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

Cataracta traumatica, mikroskop. | Chiasma, Verhalten bei Hydro-Befund XXXI. 4 64 XL. 2. 148.

Therapie XXXI. 3. 190.

- nach Blitzschlag XXXII, 3, 237.

nach Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI. 4. 28, 46, 61.

- bei Epilepsie XXXIII. 1. 213. – — Glaskörpereiterg. XXXVIII.

2. 244. – — Myopie XXXII. 3. 57.

- nach Naphthalin XXXV. 2. 29, 40; 3. 68, 76. XXXVI. 4. 151.

- Pathogenese XXXVI. 4. 176.

Wiederaufhellung XXXVI. 4. 170.

--- mikrosk. Befund XXXVI. 4. 167.

- nach Salz XXXVI. 4 180.

- bei Tumoren des Uvealtractus XXXVI. 3, 247. XXXVII. 1, 179.

- nach Zucker XXXVI. 4. 183 Operation vgl. Staaroperation.

Catarrhus siccus, Therap. XXXIX. 2. 262.

Celloidin-Einbettung XXXI. 1. 85. Centralgefässe, Eintritt in den Opticus XXXII. 4. 104, 114, 118, 123, 129, 150. XXXIX.4. 21. Chamaekouchie XXXVI. 2. 2. Chemie des Auges, physiologische

XXXII. 2. 155. Chemosis, Terminologie XXXIII. 1. 61.

Chemotaxis XL. 4. 169.

Chiasma, Kreuzung im XXXI. 2. 227. 253. XXXVII. 1. 1. XXXVIII. 1. 221. XXXIX. 1. 21.

– — bei Thieren XXXVII. 1. 1.

 Experimentelles XXXVII. 1. 18.

 Lagerung der Bündel im XXXI. 2. 228, 242; 3. 173. XXXII. 4. 151. XXXVIII. 1. 224.

– Ernährung XXXIX. 1. 99.

-- Eintritt ophthalmoskop. Veränderungen bei Erkrankung des XXXIX. 3. 182.

Verhalten bei Hirnsyphilis XXXIX, 1, 92, 114.

cephalus int. XXXIX. 3, 159. Chinin-Vergiftung, Sehstörungen

XXXIII. 1. 277.

- ophthalm. Befund XXXIII. 1. 278: 2. 15.

Chloral, Einfluss auf den intra-ocularen Druck XXXIII. 2. 44. — — den Blutdruck XXXIII.

2. 20.

— — die Netzhautcirculation XXXIII. 2. 20.

— — die Pupillenweite XXXIII. 2. 41.

Chlorose, Blutuntersuch. XXXIV. 3. 212.

Chlorwasser als Desinficienz XXXIX. 1. 258; 3. 4, 17.

Cholera, metastat. Ophthalmie bei XL. 3. 57.

Cholestearinkrystalle im Embolus der Centralarterie XL. 3. 225.

in der kataraktösen Linse XXXIII. 1. 184.

in der Retina XXXIX. 3. 237. Chorioidea, Ablösung XXXI. 4. 231. XXXVIII. 3. 119, 134. XL. 1. 142; 4. 108.

— Altersveränderungen XXXVIII. 1. 127.

Angiom, cavernöses XXXIV. 3. 240. XXXVI. 4. 247.

Angiosarkom mit Knochenschale beim Kind XXXI. 4. 59.

Befestigung XXXII. 2. 280. Blutungen bei Neugeborenen

XXXVI. 3. 213. 239. Naphthalinintoxication

XXXV. 2. 32. Capillarschicht XXXVIII. 1.

137. - AltersveränderungXXXVIII.

1. 138. - Carcinom XXXI. 4. 101. XXXVI. 1. 120.

- Circulation XXXV. 2. 72.

— — Einfluss auf die Ernährung des Auges XXXVI. 4. 1.

Colobom vgl. Coloboma chorioid.

Drusenbildung XXXVIII. 1. 132. XXXIX. 3. 274.

Chorioidea, Drusenbildung, ophthalm. Befund XXXIX. 3. 235,

Endarteriitis XL. 3. 232; 4. 270.

- Gefässschicht XXXVIII 1. 137. - — Altersveränderung XXXVIII. 1. 141.

— hyaline Degeneration XXXVIII. 3. 225, 235.

– Glashaut XXXVIII. 1. 131.

- — Altersveränderung XXXVIII. 1. 131.

 hydropische Degeneration der Pigmentzellen XL. 4. 140.

 Knochenneubildung XXXV. 2. 129, 131. XXXVII. 1. 3. 131.

- Leukosis partialis bei Hydrophthalmus XXXV. 2. 91.

- Melanosarkom XXXIV. 3. 202. XXXVII. 1. 185. XL. 4. 266.

Ophthalmoskopie XXXV. 3. 5. — pathologische Anatomie:

Drusen der Glaslamelle XXXVIII. 1. 132.

- bei Glaukom XXXII. 2. 99. XXXIII. 2. 189. XXXIV. 2. 138; 3. 196. XXXVIII. 3. 199, 255.

- - Hemeralopie bei Icterus XL. 5. 229.

— — Hydrophthalmus XXXV. 2. 158.

- — — Hyperopie XXXV. 2. 24. – — Jodinjectionen in den Glaskörper XL. 2. 109.

- — — Keratitis parenchymat. XXXIX. 3. 214.

— — Myopie XXXI. 4. 173. XXXII. 3. 22, 32; 3. 261. XXXV. 1. 111.

- Naphthalinintoxication XXXV. 2. 35.

 Retinitis pigment.XXXVII. 1. 234.

- sympathischer Augenentzündung XXXVIII. 4. 150, 254, 273. XL. 4. 250.

- Pigmentzellen beim Menschen XXXVII. 1. 71.

- — bei Saugethieren XXXVII. 1. 63.

Chorioidea, Ruptur XXXII-2. 267. - Entstehung XXXII. 2. 276. XXXIII. 3. 27, 61.

— — Lage XXXII. 2.283. XXXIII. 3. 24. 31.

- - horizontale XXXIII. 3. 21. — Gesichtsfeld XXXII. 2. 267.

— — Häufigkeit XXXIII. 3. 31. – – Verhalten der Retina XXXII

2. 282

- — Literatur XXXIII. 3. 70. - Sarkom XXXI. 2. 147. XXXVII. 1. 137.

– – secundäres XXXI. 4. 111. Metastasenbildung XXXI.

4. 112.

- — Uebergang auf den Opticus XXXI. 2. 220.

- Symptome XXXI. 2. 223. XXXIV. 4. 169. XXXVII. 1. 175.

mikroskop. Befund XXXI. 2. 151; 4. 62. XXXVII. 1. 187.

- Spannung u. Elasticität XXXIII. 3. 62. XXXIV. 3. 204. XXXV.

Suprachorioidea, Altersveränderungen XXXVIII. 1. 140.

Lymphwege XXXII. 2. 101. Verbindung mit der Sklera

XXXV. 2. 63. - Verhalten bei Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI.

4. 30, 113. Verschiebung XXXV. 2. 64.

Verwachsung mit der Retina XXXVIII. 3. 135.

- Wundheilung XL. 2. 145.

Chorioiditis, ophthalm. Befund XXXVIII. 4. 214.

- centralis guttata senilisXXXIX. 3. 277.

— — bei Myopie XXXII. 3. 59. – – – Blutungen XXXII. 3. 60.

-- -- Skotom XXXII. 3. 61.

- diffusa post., Ursache v. Myopie XXXII. 3. 30.

bei Nephritis disseminata, XXXI. 4. 196.

- — Retinitis apoplectica XXXVIII. 3. 257.

Chorioiditis, disseminata, mikroskop. Befund XXXVII. 3. 241. XXXVIII. 3. 252. XL. 3. 235.

- hepatica s. icterica XL. 5. 239.

suppurativa XL. 4. 162.sympathica XXXVIII. 4. 223.

— tuberculosa vgl. Tubercul.

Chorioretinitis sympathica

XXXIV. 4. 59.

— traumatica XXXIV. 4. 59.

- mikroskop. Befund XXXIV. 4. 63.

Farbensinn XXXI. 1. 292.

Ciliarfortsätze, Anatomie XXXI. 1. 91; 3. 94; 4. 296.

- Sichtbarkeit XL. 2. 41.

Ciliargefässe, Wirkung der Durchschneidung XXXVI. 4. 20, 48.

Endarteriitis XXXIV. 4. 168.
 Ciliarkörper, Ablösung XXXV. 4. 193. XXXVIII. 2. 107; 4. 258.

XL. 1. 142; 4. 239, 249.

— Abreissung (Dialyse) XL. 2. 42.

- Altersveränderungen XXXIV. 4. 22.

- Anatomie XXXI. 1. 89. XXXVII. 1. 37.

Beziehung zur Refraction XXXIV. 4. 19.

- carcinomatöse Neubildung XXXVI. 1. 120.

Cystenbildung XXXIV. 4. 28.
 Fehlen bei IrideremieXXXVIII.
 1. 187.

— Myxosarkom XXXVI. 3. 247. — Neubildung schwielige XXXIV

- Neubildung, schwielige, XXXIV. 3. 247.

Ophthalmoskopie XXXV. 3. 6.Physiologie XXXV. 2. 77.

— Prolaps XXXII. 4. 268. XL. 2. 14.

- Sarkom XXXVII. 1. 137.

Verhalten bei Glaukom XXXI.
 4. 22. XXXII. 2. 8. XXXIII. 2.
 188. XXXIV. 2. 136.

— bei Hemeralopie XL. 5. 228.
— — Hydrophthalmus XXXV.

2. 158.

— — Myopie XXXI. 4. 22. — — sympathischer Entzündung XXXVIII. 4. 275 Ciliarmuskel, Anatomie XXXI. 4. 4, 18.

- Sehne XXXI. 4. 4. XXXIII.

1. 199.

— bei Hypermetropie XXXIII.
1. 195.

Physiologie XXXI. 4. 19. XXXV.2. 64, 68, 72, 74.

Ciliarnerven, Anatomie XXXIX. 2. 34.

Regeneration nach Neurektomia optico-cil. XXXVIII. 4. 180.
-Theorie XXXVIII. 4. 231.

Ciliarstaphylom bei Glaukom XXXII. 2. 47, 55.

Cilien im Inneren des Auges XL. 2. 24.

— in der vord. Kammer XL. 1. 178.

Cirrhosis chorioideae XL. 5. 239. Coagulationsnekrose XXXVII. 3.

Cocain, Wirkung auf das Auge XXXIX. 3. 85, 97.

— mydriatische XXXIII. 1. 136. XXXIX. 3. 86.

 Einfluss auf den intraocularen Druck XXXIII. 1. 137. XXXIX. 3. 87,

— — auf die Diffusion XXXIX. 3. 81.

- bei Hauttransplantation XXXII. 4. 201.

Hornhauttrübung nach XXXV.
3. 260. XXXVII. 4. 159. XXXIX.
1. 276.

- Veränderungen des Hornhautepithels nach XXXVII. 4. 173.

Lösung, Infection und Desinfection XXXVII. 2.92. XXXVIII.
155.

Coffein, Wirkung aufs Auge XXXIX. 3. 106.

Colloide-Degeneration XXXVII. 3. 169. XXXVIII. 2. 49.

-- Körper, Circulation der XL.4. 59.

Coloboma chorioideae XXXIX. 4. 139.

— Entstehung XXXIV. 3. 175. XXXVII. 4. 53. XXXIX. 4. 140.

- Gesichtsfeld XXXVI. 2. 285.

- Coloboma chorioideae, mikroskop. | Conjunctiva, Drüsen XXXVII. 1. Befund XXXIV. 3. 170. XXXVI. | 224. XXXVIII. 2. 56. 1. 153. XXXIX. 4. 131.
- centralis, Entstehung XXXVI. 3. 240. XXXVII. 4. 55
- Refraction XXXII. 3. 267.
- — et iridis XXXIV. 3. 155. XXXVI. 1. 135.
- Entstehung XXXIV. 3. 140.
- iridis XXXIV. 3. 152. XL. 4. 214.
- des Pigmentblattes XXXIII 3. 159.
- Pseudo- XXXVII. 4 39. XXXVIII. 1. 193. XL. 4 215.
- - bei totaler Irideremie des and. Aug. XXXVIII. 1. 183.
- Entstehung XXXIV. 3. 184. XXXVIII. 1. 193; 3. 96.
- des Glaskörpers XXXVI. 1. 150. XXXVIII. 3. 100.
- der Lider XXXV. 3. 115. XXXIX. 3. 307.
- Linse XXXI. 4. 56. XXXII. 2. 308. XXXIV. 3. 159. XL. 4. 209.
- Macula XXXIV. 3. 185.
- bei Mikrophthalmus XXXIV. 3. 119, 188. XXXV. 3. 192. XXXVII. 3. 203. XXXVIII. 3. 94.
- retinae XXXIV. 3. 119.
- et n. optici XXXVIII 3. 103.
- Colorimetrie XXXIX. 3, 44. XL. 4. 69.
- Conjunctiva, Adenom XXXVII. 1. 216.
- Diagnose XXXVII. 1. 228. - Anatomie XXXVIII. 4, 64.
- Becherzellen XXXIII. 3. 19. XXXIV. 3. 78. XXXVII. 1. 221. XXXVIII. 2. 50. XL. 1. 1; 2. **250**.
- Degeneration, hyaline bei Pinguecula XXXVII. 3. 150.
- Desinfection XXXVIII. 4. 61. XXXIX. 1. 260; 3. 1. XL. 3. 193, 218.
- Diffusion durch d. XXXIX.3.53.

- Eisensplitter XXXVI. 3. 96.
- elastische Fasern XXXVII. 3. 159.
- Epithel XXXVIII. 2. 40.
- Degeneration, colloide XXXVII. 3. 169. XXXVIII. 2. 49.
- schleimige XXXVIII. 2. 50.
- Pigment XXXVII. 3. 168. XXXVIII. 2. 41.
- Ueberg. in Hornhautepithel XXXVIII. 2. 42.
- Werwandlung in Cylinder-epithel XXXVIII. 2. 45.
- Wucherung bei Pterygium XXXVIII. 2. 64.
- Follikel XXXIV. 3. 65. 4. 225.
- Frühjahrskatarrh XXXVIII. 2. 82.
- Therapie XXXIX. 2. 262.
- Gefässe XXXIII. 3. 118, 146.
- Infection von der Nase her XL. 3. 143.
- Lepra XXXIV. 4. 242.
- Lipom XXXII. 1. 129. XXXV. 3. 112.
- Lymphom, diffuses XXXVII. 4. 115.
- Mikroorganismen der XXXV. 2. 172. XXXIX. 1. 162; 3. 7, 23. XL. 3. 130.
- und Wundheilung XXXIX. 3. 10.
- Einfluss des Lidschlages XL. 3. 140.
- — der Thränenflüssigkeit XL. 3. 144.
- —des Verbandes XXXIX. 3. 25. XL. 3. 203.
- Nekrose, infantile XXXIV. 4. 250.
- mikroskopisch. Befund XXXIV. 4. 256.
- palpebralis, Höhe der XXXIII. 3. 117.
- Papillom XL. 2. 250.
- Pigmentirung bei traumatisch Aniridie XL. 2. 5, 15.

— Psorospermien XXXVII. 3. 171.

Reaction auf desinficirende Mittel XXXVII. 2. 103.

- Sklerae, Aetzung XL. 3. 293.

Tuberculosis vgl. dies.

- Xerosis vgl. dies.

Conjunctivitis durch Anagallis arvensis XL. 1. 20.

Atropin XXXVII. 2. 93,

148. XXXVIII. 2. 156.
- crouposa XL. 5. 171.
- diphtherica XXXV. 1. 271. XL. 5. 160.

— follicularis XXXVIII. 3. 15.

— Differentialdiagnose XXXVIII. 4. 55.

- Statistik XXXVIII. 4. 53.

- - Therapie XXXVIII. 4. 52, 58. XXXIX. 2. 261.

gonnorrhoica XXXIV. 3. 62.

— Arthritis bei XXXVI. 1. 109. sicca, Therapie XXXIX. 2. 262.

- sympathica XXXVIII. 4. 193. tuberculosa XXXIV. 3. 68.

— 🍨 pseudo-, durch Raupenhaar XXXVI. 1. 126.

Conus XXXVI. 2. 31.

vgl. Myopie.

Contouren, Reizung der Retina durch XXXVI. 2. 150.

Wirkung bei Astigmatikern XXXVI. 2. 129.

— auf das stereoskopische Sehen XXXVI. 2. 80.

Contrasttheorie XL. 4. 1.

Convallamarin, anästhesirende Wirkung XXXIX. 3. 99.

Convergenz und Accommodation XXXII. 2. 224. XXXV. 1. 88; 3. 269; 4. 84. XXXVI. 1. 216. XXXVIII. 1. 109. XXXIX. 2. 124; 4. 245. XL. 5. 247.

 beim Blick nach unten XXXVI. 1. 208.

Trochlearislähmung XXXIII. 3. 200.

Einfluss auf die Acc.-Breite XXXII. 3. 304. XXXV. 1. 88. den intraocul. Druck

XXXII. 3. 300.

Conjunctiva, Polypen XXXVII. | Convergenz, Einfluss auf die Pu-1. 216. | Convergenz, Einfluss auf die Pu-pille XXXII. 3. 307.

Lähmung XXXIV. 3. 92.

Convergenzgefühl XXXII. 2. 243. XXXV. 1. 138; 3. 266; 4. 332. XXXVI. 1. 201; 3. 146 XXXVII. 1. 244. XL. 5. 247.

Convergenzlinie XXXIX. 4. 237. Coordinationscentrum XXXVIII. 1. 78.

Cornea, Abrasio XXXI. 3. 193.

Abscess, metastatischer XL. 4. 151.

adenoides Gewebe XXXIII. 3. 213. - Anästhesie bei Entzündungen

XL. 2. 234. - nach Durchschneidung des

Opticus XXXIV. 3. 229.

 Arcus senilis XXXVII. 3. 154. Anm. XXXVIII 2. 82.

Astigmatismus XXXI. 1. 202.
Bläschenbildung XXXIV. 4. 228.

Bluterguss in die XXXV. 2. 236.

- Bowman'sche Membran XXXIV. 4. 34.

- Drusen XXXVII. 3. 236. Verhalten bei Pannus trachomat. XXXIII. 3. 11, 16.

– — beim Pterygium XXXVIII. 2. 9, 69.

ulcus gonnorrh. XXXIV. 3. 33.

— Chemie, physiol. XXXII. 2. 160. Circulation und Ernährung XL. 4. 25. (cf. Saftströmung.)

Dermoid XXXV. 3. 111.

- Descemet'sche Membr. XXXIII. 3. 75. XXXIV. 3. 40.

— — Chemie XXXII. 2. 167.

- — Dicke XXXVIII. 2. 93.

– — Drusen XXXVIII, 2. 93. XL. 2. 130.

- — Faltenbildung bei Aniridia XL. 2. 4.

— Genese XXXV. 1. 191.

- Neubildung XXXIV. 1. 262. XXXV. 1. 183, 187. XXXVI. 4. 260. XXXVII. 2. 33. XXXVIII. 1. 175; 2. 91. XL. 2. 121.

— - kapselstaarähnliche auf der XXXVIII. 2. 94, 106.

- Cornea, Descemet'sche Membr., Pigmentzeichnung auf der bei Irideremie XXXVII. 3. 233.
- -- Spannung XXXV. 2. 65.
- Verhalten bei Hornhautwund. XXXVI. 4, 261. XXXVIII.
 25.
- — -- Keratitis sept.XXXVII. 2. 233.
- Descemetocele XXXVI. 2. 163.
- Diffusion durch die XXXIX. 3. 56.
- -- -- nach Punktion der XL. 4. 71.
- Durchsichtigkeit, Einfluss des Kammerwassers XXXV. 1. 252.
- Eintrocknung XXXVI. 2. 263.
 Eisensplitter XXXVI. 3. 92.
- Eisensplitter XXXVI. 3. 92. XL. 2. 158; 4. 34.
- Endothel, abtödtende Stoffe XXXVII. 4. 181.
- Bedeutung für die Transparenz der Hornhaut XXXIV.
 252. XXXVII. 3. 109; 4, 180.
- Verhalten bei Keratitis sept. XXXVII. 2. 232.
- Wucherung XXXV. 1. 181. XXXVIII. 2. 104, 106; 3. 224.
- Entwicklungsgeschichte XXXVII, 3, 172.
- Entzündungstheorie XXXVII.
 2. 251.
- Epithel XXXVIII, 2. 41.
- — Bedeutung für die Diffusion
- XXXIX. 3. 56. — — Chemie XXXII, 2. 160.
- KokkeneinwanderungXXXV.
 4. 204.
- -- Karyokinese XXXIII. 1. 10. XXXIV. 3. 27.
- Regeneration XXXI. 3, 194
- XXXIX. 2. 201, 224.

 Verhalten bei Cocainanwendung XXXVII. 4. 173.
- — Hornhautwunden XXXIII. 1. 1.
- Wucherung XXXIV. 3. 27.

 mikroskopischer Befund bei Fädchenkeratitis XXXIX. 2.

211.

- Cornea, Epithel, mikrosk. Befund bei Keratitis sept. XXXVII. 2. 232.
- — Lepra XXXIV. 4. 228. — — — Narbenfisteln XXXVI. 2. 174, 188, 196, 207.
- — ulcus gonnorrh. XXXIV. 3. 26.
- Färbung durch Blutfarbstoff XXXV. 1. 276; 2. 207.
- Fettdegeneration XXXIX. 4. 209.
- Fibringerinnungen im Gewebe der XXXV. 1. 271; 2. 245, 250. XXXVI. 4. 57. XXXVII. 2. 61.
 Fistel XXXVI. 2. 164.
- Entstehung XXXVI .2. 212.
 XXXVII. 2. 64.
- Therapie XXXVI. 2. 225.
- mikroskop. Befund XXXVI.
 174, 188, 196, 205. XXXVII.
 58
- Gefässneubildung XXXIV.3.37.
- Gliom, secundäres XXXIX. 2.
 194.
- Grünfärbung nach Trauma XXXV, 2. 207.
- Herpes XXXVII. 1. 210.
- hyaline Degeneration XXXIII.
 3. 214 XXXV. 2. 245, 255.
 XXXVII. 3. 185. XXXIX. 2. 213.
 XL. 4. 126.
- Impfkeratitis XXXIX. 3. 11.
- Infiltrat, sklerosirendes XXXIII.
 211.
- — Befund XXXIII. 3. 213. — — Therapie XXXIII. 3.
- — Therapie XXXIII. 3.
- Infiltration bei Pannus trachom. XXXIII. 2. 120.
- Kittsubstanz, Beziehung zur hyalinen Degeneration XXXIII.
 216.
- Körper, Verhalten bei der Keratitis XXXIII. 1. 19; 3. 7. XXXVII. 2. 231,
- Krümmung XXXV. 1. 103.
- Einfluss des intraocularen Druckes XXXI. 1. 217. XXXIII.
 1. 152. XXXIV. 2. 1.
- — der Mydriatica XXXIII. —1. 157.

Myotica XXXIII. 1. 157.

– Lepra XXXIV. 4. 219.

- Narben, Hohlraum in XXXVI.

hyaline Concremente in XXXVII. 3. 187.

- Nekrose, infantile XXXIV. 4. 251.

- Nerven XXXVII. 3. 46.

Neubildung, oberflächliche XXXVII. 3. 253.

-- Oberfläche u. Blinzeln XXXVI. 2. 263.

- Oedem bei Glaukom XXXII. 2. 75.

mikroskop. Befund XXXIV. 4. 225.

– Pannus vgl. dies.

- Pigment in der XXXIV. 3. 39. XL. 1. 130, 184; 2. 142.

Reflex XXXVIII. 4. 20.

Rostablagerung XL. 2. 154Saftkanälchen XL. 4. 63.

- Saftströmung XXXI. 2. 50, 93. XXXV. 2. 66.

— Einfluss der Myotica XXXV.

Sensibilität nach Neurotomia optico-cil. XXXVIII. 1. 216; 4. 180. XXXIX. 4. 11, 16.

Siderosis, indirecte XL. 1. 181.

 Staphylom b. Trachom XXXIII. 3. 20.

Substantia propria, Betheiligung an der EntzündungXXXVII. 2. 231.

- Chemie XXXII. 2. 164.

- Synchysis bei Naphthalinintoxication XXXV. 2. 35, 39.

Tätowirung XXXII. 1. 294.

Transplantation XXXIV. 108, 211.

 Experimentelles XXXIV. 1. 224.

- — Heilungsverlauf XXXIV. 1. 127, 230, 244.

- — Indication XXXIV. 1. 116.

- — Lappengrösse XXXIV. 1. 234.

— Lappentrübung XXXIV. 1. 249.

Cornea, Krümmung, Einfluss der | Cornea, Transplantation, Technik XXXIV. 1. 118.

> Trübungen, angeborene, Entstehung XXXIV. 3. 174.

> bandförmige XXXVII. 3. 185. XXXVIII. 1. 149.

> - – nach Blitzschlag XXXII. 3. 237.

> — — Cocain XXXV. 3. 260. XXXVII. 4. 159. XXXIX. 1. 276.

— — Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI. 4. 51.

— — mikroskop. Befund XXXVI. 4. 56.

— Einbringung medicamentöser Stoffe in die vord. Kammer XXXVII. 4. 187.

- ringförmige bei Irideremia XXXVIII. 1. 186.

— nach Sublimat XXXVII. 4. 161. XXXIX. 1. 276.

- — — — Befund XXXVII. 4. 184.

- – streifenförmige, nach Staaroperation XXXIV. 1.264. XXXV. 3. 259. XXXVIII. 4. 1. XXXIX. 1. 276.

- — — Experimentelles XXXVIII.

4. 8.

– — mikroskopisch. Befund XXXVIII. 4. 5.

– – traumatische XL. 2. 4. — — nach Verletzung des Endothels XXXIV. 1. 252.

- — Diffusion bei XL. 4. 91. - Therapie XXXI. 3. 187.

XXXVIII. 4. 92.

- Tuberculose vgl. dies.

- Tumoren, Entstehung XXXIV. 4. 231.

- ulcus rodens XXXVII. 1. 211. XXXVIII. 2. 36.

— bei Conj. gonnorrh. XXXIV. 3. 21.

- — — path Anatomie XXXIV. 3. 25.

– – Ursache XXXIV. 3. 61. — — Therapie XXXV. 2. 180. Anm.

Verhalten bei Durchschneidung des Trigeminus XXXIX. 3. 66.

Cornea, Verhalten beim Hydroph- | Cysticercus, Häufigkeit thalmus XXXV. 2. 153. | 4. 35. XXXVIII. 2. 115.

- - Pterygium XXXIII. 2. 73. - Wunden XXXII. 3. 79. XXXV.

3. 257.

Wundheilung XXXIII. 1. 1. XXXIV. 1. 224, 244; 4. 165. XL. 2. 142.

Corpus quadrigeminum, Beziehung zum Gesichtssinn XXXI. 3. 138. XXXVI. 4. 219.

Cuprum bei Trachom XXXVIII. 4. 70.

Curare, Einfluss auf die Durchsichtigkeit der Hornhaut XXXIV. 2. 16.

Cuticular bildungen XXXIV. 1. 262.

Cyclitis bei Glioma retinae XXXIX. 2. 188; 3. 298

Cyclopie XXXVIII. 3. 108.

Cylindergläser, dioptrische Wirkung XXXII. 3. 170.

Cysten des Ciliarkörpers XXXIV. 4. 28.

- der Iris, Entstehung XXXI. 3. 99. XXXV. 1. 147. XXXVI. 3. **57**; **4**. 253.

– — mikroskopisch. Befund XXXI. 3. 702, 110.

– Lidränder XXXIV. 1. 161. XXXIV. 3. Orbita XXXVI. 1. 160.

- vgl. auch Mikrophthalmus.

Cysticercus im Glaskörper XXXI. 4. 36. XXXII. 1. 285. XXXVII. 3. 129. XXXVIII. 2. 119, 121, 130.

- in der vord. Kammer XXXI. 4. 34, 35.

- subconjunctivalis XXXII. 1.295. - subretinalis XXXI. 4. 36.

XXXII. 1. 300. XXXIV. 4. 139. XXXVIII. 2. 110, 12**5**, 128. XL. 4. 238.

- Entzündung durch XXXII. 1. 281, 308. XXXVII. 3. 136. XL. 4. 232.

- Grösse XXXII. 1. 286, 287, 304. XXXVII. 3. 130. XXXVIII. 2, 117, 120, 125, 130.

- Kapsel XXXIV. 1. 142.

– Lebensdauer XXXII. 1. 297. Localisirung XXXXVIII. 2. 136. XXXII. 1. 283.

- Operation XXXI. 4. 33. XXXII. 1. 281. XXXVIII. 2. 112.

— Erfolge XXXVIII. 2. 135.

 — Prognose XXXI. 4. 45. XXXII. 1. 275, 305. XXXVIII. 2. 112.

ophthalmoskopischer Befund XXXII. 1. 286. XXXIV. 4. 139. XXXVIII. 2. 46, 119, 121, 125, 128, 130.

Resorption, theilweise XXXV.

3. 97.

Riesenzellen in der Umgebung XXXV. 3. 97. XXXVII. 3. 125. XL. 4. 238.

und sympathische Entzündung XXXII. 1. 309. XXXVII. 3. 140. XXXVIII. 4. 114. XL. 4. 231.

D.

Degeneration, colloide XXXVII. 3. 169. XXXVIII. 2. 49.

Dermoidcyste mit Bulbusrudiment XXXV. 3. 111.

- Entstehung XXXV. 3. 141.

- der Hornhaut XXXV. 3. 111. Desinfection des Auges XXXVII. 2. 141. XXXIX. 1. 270; 3. 1.

von Augenwässern XXXVII. 2.

92. XXXVIII. 2. 155. der Conjunctiva XXXVIII. 4. 61. XXXIX. 1. 260; 3. 1. XL. 3. **1**93, 218.

Hände XXXIX. 1. 267.

 Instrumente XXXIX.1. 264. Diabetes mellitus, bei Tumoren der Hypophysengegend XXXIV. 4. 124.

Erkrankungen des Auges bei XXXI. 4. 184, 203.

pathol. Anatomie des Auges bei XXXIII. 2. 229.

- Katarakt XXXI. 4. 191, 227. XXXVI. 4. 212. XXXVII. 4. 166.

3

Diabetes mellitus, Katarakt, Pa- Divergenz, thogenese XXXIII. 2. 241.

- patholog. Anatomie XXXIII. 2. 229. XXXV. 3. 91.

- Iritis bei XXXI. 4. 183.

Diffusion XL. 4. 50.

aus dem Conjunctivalsack XXXIX. 3. 48.

- durch die Conjunctiva XXXIX. 3. 53.

- Cornea XXXIX. 3. 56.

- Einfluss des intraocul. Druckes XXXIX. 3. 78.

- — — Cocains XXXIX. 3. 81. - — der Nerven XXXIX. 3. 59.

- ins Innere des Auges bei patholog. Zuständen XL. 4. 65.

— bei Bulbusatrophie XL. 4. 94.

- Hornhautentzündungen XL. 4. 84.

— — Hornhauttrübungen XL. 4. 91.

 – nach Operationen XL. 4. 70. — — bei Steigerung des intraocularen Druckes XL. 4. 95.

– – gesteigerter Temperatur XL. 4. 98.

Digitalin, Wirkt XXXIX. 3. 106. Wirkung aufs Auge

Dioptrik des Auges XXXIV. 1. 1. XXXIX. 2. 89. XL. 5. 104.

angeschliffener Krystalllinsen XXXIV. 2. 109.

der Cylinderlinsen XXXII. 3. 169.

Diphtheriebacillen - Conjunctivitis XL. 5. 160.

Discision, path. AnatomieXXXIII. **2**. 233.

- Ausführung XXXI. 3. 12.

- Drucksteigerung nach XXXI. 3. 13.

- Fädchenkeratitis XXXIX. 2. 216.

- Indication XXXI. 3. 14.

Nachbehandlung XXXI. 3. 14.
Wirkung XXXI. 3. 13.

Distichiasis vgl. Trichiasis.

Divergenz, Abnahme d. Accomm. bei XXXVI.1.212. XXXIX.4.246.

Lähmung XXXIV. 3. 96.

Doppelbilder, scheinbares Näherstehen d. unteren XXXVI. 1. 193.

bei Muskellähmungen XXXVI.

2. 96, 111. XXXVII. 4. 97. bei Lähmung des obliq. inf. XXXVII. 4. 97.

- — des obliq. sup. XXXVI. 1. 210.

 bei Orbitaltuberculose XXXIV. 4. 182.

Drehpunkt XXXVIII. 4. 20.

Beziehung zum Strabismus XXXVI. 3. 176.

Drehpunktsabstand bei Myopie XXXII. 3. 354. XXXV. 1. 200. Druck, intraocularer, Einfluss der Accommodation XXXI. 4. 18. XXXII. 3. 248, 288. XXXVI.

2. 236, 272. — — des Atropins XXXIII. 1. 112, 125.

- der Bewegungen des Auges XXXVI. 2. 271.

— — des Blinzelns XXXVI. 2. 271.

— — des Blutdruckes XXXII. 4. 47, 59. XXXIII. 2. 24.

arterieller Blutung XXXIII. 2. 31.

– – des Chlorales XXXIII. 2. 44.

- — — des Cocains XXXIII. 1. 135. XXXIX. 3. 87.

- der Durchschneidung d. hinteren Ciliargefässe XXXVI. 4. 22, 49.

-- des Trigeminus XXXIX. 3. 67.

- des Eserins XXXIII. 1. 112, 140. XXXII. 3. 67.

- - des Fontana'schen Raumes XXXII. 4. 75.

— der Massage XXXI. 3. 188

- — — der äusseren Muskeln des Auges XXXVI. 2. 271.

- — — der Mydriatica XXXII. 3. 131, 162.

– – des Pilocarpins XXXIII. 1. 116, 144.

Druck, intraocularer, psychischer Momente XXXIII. 1. 151.

- - verschiedener Pupillenweite XXXIII. 1. 150.

- — — der Reizung des Gangl. ciliare XXXVI. 2. 276.

— — der venae vorticos. XXXII. 4. 73, 88.

— auf die Diffusion XXXIX. 3. 78.

– auf die Hornhautkrümmung XXXI. 1. 227. XXXIII. 1. 152. XXXIV. 2. 1.

– auf die Menge Kammerwassers XXXIX. 3. 80. - auf die Netzhautcircu-

lation XXXIII. 2. 22; 4. 67. XXXIV. 1. 44. XXXVI. 2. 282,

 bei Endo- und Periphlebitis der Vortexvenen XXXII. 2. 108. - – bei Obliteration der Iris-

gefässe XXXII. 4. 76. Anm. bei Sarkom der Uvea

XXXVII. 1. 179.

- bei Tuberculosis der Chorioidea XXXIV. 4. 160:

Athmungsschwankungen XXXIII. 1. 125.

- — Componenten XXXII. 4. 63.

– Herabsetzung bei intraocularen Geschwülsten XXXI. 2. 157; 4. 108. XXXII. 4. 250.

— — nach Blitzschlag XXXII. 3. 240.

bei Chorioiditis sup. XXXVIII. 2. 221.

 Messmethode XXXIII. 1. XXXVIII. 2. 107, 120; 2. 25. 223. XL. 5. 22.

— normaler XL. 5. 36.
— Pulsschwankungen XXXII. 4. 67. XXXIII. 1. 125.

- — Selbssteuerung XXXII. 3. 141; 4. 75.

- Steigerung, Diffusion bei XL. 4. 95.

– Momente der XXXII. 3. 141; 4. 59, 72, 88.

- auf dem nicht mit Hg injicirten Auge XXXVIII. 236.

Einfluss | Druck, intraocularer, Wirkung auf die einzelnen Bulbustheile XXXII. 2. 120. XXXV. 2. 52.

auf die Chorioidea XXXV. 2. 53.

-- - auf die Sklera XXXIV. 2. 54. XXXV. 2. 58.

- - beim Kaninchen XXXIII. 1. 119. XXXIV. 2. 44. XL. 5. 37.

- — bei der Katze XXXIII. 1.

125. intracranieller XXXII. 4. 63.

- — Erhöhung, Einfluss auf das Auge XXXVI. 3. 225.

– – während der Geburt XXXVI. 3. 224.

— im Glaskörper XXXII. 4. 69. - in den venae vorticosae XXXII. 4. 27.

Druckdifferenz in der vorderen Kammer und im Glaskörper XXXIII. 1. 119.

Druckschmerz bei sympathischer Entzündung XXXVIII. 4. 146, **233**.

Drusen der Glaslamellen XXXV. 3.189. XXXVII.3.184. XXXVIII. 1. 134; 3. 102. XL. 2. 130.

Drusenbildung der Descemetis XXXVIII. 2. 93. XL. 2. 130.

– der Iris XXXVIII. 2. 97. – der Papille XXXV. 4. 90.

- der Pigmentschicht der Retina XXXVIII. 3. 97.

Dynamit-Verletzungen des Auges XXXII. 3. 205.

Ε.

Ectropium des Lides, Operation XXXII. 4. 189. XXXVIII. 4. 91.

— Terminologie XXXIII. 1. 63. des sphincter iridis XXXVI. 4.

252. XL. 5. 194. - uveaeXXXVII. 1. 204. XXXVIII. 3. 198.

Methylenblaufär-Ehrlich'sche bung XXXVII. 3. 37.

Eisen im Glaskörper XL. 1. 214. in der Hornhaut XXXVI. 3. 92. XL. 2. 158; 4. 34.

XL. 1. 198.

- in der Linse XXXVI. 3. 86. XL. 1. 208.

- Verbreitung im Auge XL. 1. 246; 2. 156.

Eisenhaltige Leukocyten XL. 1.

Eisenoxyd in der Hornhaut XL. 2. 158.

Eisenreaction XXXIX. 3. 93. XL. 1. 128, 248. in vivo XL. 2. 162.

Eisensplitter im Auge XXXVI. 3. 41. XL. 1. 123, 292; 2. 154.

- - diagnostische Bedeutung

der Irisverfärbung XL. 1. 177.

– Nachweis XL. 1. 280. Eiterkokken, Einfluss des Brun-

nen- und dest. Wassers XL. 3. 177.

des Conjunctivalschleimes XL. 3. 190.

- — des Glaskörpers XL. 3. 187. — des Kammerwassers XL, 3. 183.

— — von Kochsalzlösung XL. 3. 176.

 — der Thränenflüssigkeit XL. 3. 144.

Embolie, capillare, des Auges XL. 3. 7.

septische XXXIII. 2. 147. XL. 4. 116.

· vgl. Art. centr. ret.

Emmetropie, Conus bei XXXVI.

Entstehung aus Hyperopie XXXV. 2. 75.

relative Accommodationsbreite XXXV. 4. 85.

- vgl. Refraction.

Empyem des sin. frontalis XXXI. 4. 241.

Endarteriitis der Ciliargefässe XXXIV. 4. 163.

Endocarditis bei chirurgischer Pvāmie XL. 3. 50.

- bei kryptogenetischer Pyämie XL. 3. 70.

bei puerperaler Pyamie 3. 29.

Eisen in der vorderen Kammer | Endotheliom des Opticus XXXIX. 4. 69.

> - der Orbita XXXIV. 4. 188. Endothelogenes Bindegewebe XXXVIII. 2. 110. Entoskopie XXXVI. 1. 62.

XXXVIII. 4. 16.

der macula XXXII. 3. 12. Entropium, Entstehung XXXVI. 4. 274.

Operationsmethode XXXI. 4. 82. XXXIII. 3. 141, 179. XXXVI. 4. 265. XXXVIII. 4. 89.

Entwicklungsgeschichte d. Auges XXXI. 1. 110. XXXIV. 1. 23; 3. 129. XXXV. 3. 139. XXXVII. 4. 59, 62. XXXIX. 2. 148. XL. 4. 212.

– der Fovea centralis XXXIV. 3. 🗸 241.

des Glaskörpers XXXIV. 3. 134. 181.

— der Iris XXXI. 3. 71. XXXVII. 4. 62.

Linseneinstülpung XL. 4. 212.

— des Opticus XXXIV. 2. 74. 100. — des Pigmentes XXXIX. 2. 142.

 der Pigmentzellen der Chorioidea XXXVII. 1. 71.

der Pupillarmembran XXXVII. 4. 62.

der Retina XXXIV. 2. 67, 82. XXXVI. 3. 185. XXXIX. 4. 141. -desThränennasengangesXXXIV. 1. 23.

- der Zonula XXXI. 1. 111. Entwicklungsstörung und Gewebswucherung im Schweinsauge XXXIX. 4. 224.

Entzündung durch Cysticercen XXXII. 1. 281. XXXVII. 3. 136. XL. 4. 232.

eitrige, bei Zündhütchenver-letzungen XXXVII. 4. 263.
 Eutzündungstheorie XXXVII. 2.

220, 251. XXXVIII. 4. 122, 241. XL. 4. 169; 5. 180.

Enucleation bei Panophthalmie XXXI. 4. 265, 282. XXXII. 3. 221.

Meningitis nach XXXI. 4. 251.

 sympathische Entzündung nach präventiver XXXVIII. 4. 170. EosinophileZellenXXXVIII.4.259.

XL. 4. 224.

Epilepsie bei Opticustumoren XXXIX. 4. 43.

- Ursache von Katarakt XXXI. 1. 213.

Epiphora bei Lagophthalmus XXXI, 2. 116.

Episkleritis, Therapie XXXI. 3.

Erkältung XL. 3. 59.

Ermüdung der Netzhaut vgl. Retina.

Ermüdungseinschränkung des Gesichtsfeldes XL. 4. 276.

Ernährung des Auges XL. 3. 5. Erythrophlaein XXXIV. 4. 150. XXXIX. 3. 96.

Erythropsie, Ursachen XXXIII. 2. 213.

Eserin, antiseptische Wirkung XXXVII. 2. 125, 139, XXXVIII. 2. 167.

 Ciliarschmerzen nach XXXIII. 1. 144.

- Einfluss auf das concentrisch verengte Gesichtsfeld XL. 2.

auf den intraocularen Druck XXXII, 3. 67. XXXIII. 1. 112,

auf die Resorption pathologischer Massen in der vorderen Kammer XXXVII. 3. 112.

- Indication bei Erkrankungen der Iris XXXI. 4. 189.

vgl. Glaukom, Therapie.

 - Lösung, Infection und Desinfection XXXVII. 2.92. XXXVIII. 2. 155.

– Rothfärbung XXXVII. 2. 116.

Pupillenverengerung durch XXXI. 3. 73.

Excavation, accommodat. XXXI. 4. 9. XXXIII. 1. 204, 209.

- atrophische, mikrosk. Befund XL. 3. 229.

 mikroskop. Befund XXXV. 2. 97, 100, 107.

Exenteration des Bulbus XXXI. 4. 283.

Eosinophile Zellen in Lymphomen | Exenteration des Bulbus, Indication XXXVIII. 1. 220.

- bei Sarkom XXXVII. 1. 180. sympath. Entzündung nach XXXVIII. 4. 178.

Exophthalmus bei Empyem des sin. front. XXXI. 4. 246.

 bei Morb. Basedow., chirurgische Therapie XXXIX. 4. 6:.

- bei Orbitaltuberculose XXXIV. 4. 182.

- bei Orbitaltumoren XXXIV. 3. 227; 4. 188. 205.

- - - Lymphom XXXVII. 4. 103.

 bei Opticustumoren XXXVIII. 3. 34, 40. XXXIX. 4. 23.

Experimentelles, Blutinjectionen ins Auge XXXVIII. 3. 114. XL. 1. 203.

Chorioiditis purulenta XXXVIII. 2. 221.

Flüssigkeitswechsel XXXI. 2. 39. XXXII. 4. 3. XXXVII. 3. 94. XXXVIII. 3. 69. XXXIX. 3. 38. XL. 4. 33, 69.

Fremdkörper aus Eisen im Auge XL. 1. 197.

- Ganglion ciliare, Exstirpation beim Kaninchen XXXIX. 2. 40.

Glaukoma secund. XXXVIII. 3. 86. XL. 2. 113.

Hornhauttrübung nach Staar-operation XXXVIII. 4. 8.

Impfkeratitis XXXIX. 3. 11. Impftuberculose XXXIX. 4. 183.

Jodinjectionen in den Glaskörper XL. 2. 65.

Entzündung sympathische XXXVIII. 4. 245.

ExstinctionsdoctrinXXXVI.2.86.

F.

Fädchen-Keratitis XXXV. 3. 201. XXXVIII. 1. 160. XXXIX. 2. 199.

 nach Discision XXXIX. 2. 216. Farben, Adaptation für XXXI. 1. 151.

- complementare XXXV. 4. 14

Farben, unveränderliche XXXV. 4. 7. XXXVIII. 3. 147.

- Normalschwarz XXXV. 4. 30.

-- Normalweiss XXXV. 4. 30.

Intensität der verschiedenen XXXVI. 1. 57.

Pigment-, chromatische Valenz
 XXXI. 1. 12. XXXV. 4. 39.
 XXXVIII. 3. 149, 155. XXXIX.
 3. 110.

motorische Valenz XXXIX.
 108.

— — weisse Valenz XXXV. 4. 30. XXXIX. 3. 109.

 Bestimmung der Reinheit XXXVIII. 3. 149.

spectrale, Tonänderungen durch
Ermüdung der Netzhaut XXXVI.
1. 1.

Farbenblindheit, Diagnostik

XXXVI. 1. 217. XXXIX. 3. 108.

- Hypothese, anatom. XXXVI. 1. 100.

periphere, Hypothese XXXV.4. 63.

und Pupillarreaction XXXIX.3. 108.

Spectrum bei XXXVI. 3. 15.Statistik XXXI. 4. 178.

Farbenfelder, XXXVIII. 3. 166. Farbengleichungen, XXXV. 4. 52. XXXVI. 1. 222.

- binoculare XXXVI. 3. 2.

beider Netzhauthälften XXXVI.
3. 27.

Farbenreaction der belichteten u. unbelichteten Netzhaut XL. 5. 1.

Farbensinn, centraler XXXI. 1.

18. XXXIV. 4. 1.

— und Adaptation XXXI. 1. 151. XXXIII. 2. 82, 105.

— Ausdehnung (Gesichtswinkel) des XXXI. 1. 293.

— — im positiven centr. Skotom XXXI. 1. 271.

— Bestimmung der normalen Schärfe XXXIII. 1. 44.

— Einfluss der Uebung XXXII. 1. 13.

peripherer XXXI. 1. 69. XXXII.
1. 9. XXXV. 4. 1. XXXVI. 3.
17. XXXVIII. 3. 166.

Farbensinn periph. u. Adaptation XXXIII. 2. 88. XXXV. 1. 74.

 der nasalen u. temporalen Retinahälfte XXXV. 4. 29, 46. XXXVI. 3. 18.

— Prüfungsmethoden XXXI.
1. 69, 294. XXXII.
1. 10. XXXV.
4. 25. XXXVI.
3. 145.

 Bedeutung der Beleuchtung XXXII. 1. 27. XXXVI. 3. 17. XXXVII. 2. 194.

— — — d. farbigen Valenz XXXV. 4. 39.

— — d. weissen Valenz XXXV. 4. 30.

— — d. Objectgrösse XXXVIII. 3. 166.

Bestimmung, objective XXXIX.3. 103.

— quantitative XXXI. 1. 18. XXXVII. 2. 192.

— — diagnostische Bedeutung bei Mediantrübung XXXI. 1. 41. — — — bei Refractions-

— — — — bei Refractionsanomalieen XXXI. 1. 40. — — — — bei centr. Sko-

tom XXXI. 1, 43, 281.

— — — für die Sehschärfanbastimmung XXXI. 1, 48

fenbestimmung XXXI. 1. 48.

— Bedeutung der Beleuchtung XXXI. 1. 19, 151.

des Gesichtswinkels XXXI.
 32.

— Beziehung z. Lichtsinn XXXI. 1. 19, 49, 68. XXXIII. 1. 45.

— — zur Sehschärfe XXXI. 1. 33. XXXIII. 1. 45.

monoculare Störung, Untersuchungsmethode XXXVI. 3. 1.
halbseitige XXXVI. 3. 24.

- Verhalten bei Ablatio retinae XXXI. 1. 292.

bei Amblyop, intoxicat.
 XXXII. 4. 99, 112. XXXIII. 1.
 291. XXXVIII. 1. 32, 44.

— — b. Atrophia genuina XXXVI. 3. 12.

— bei Chorioretinitis XXXI.

1. 292.

— — bei Glaukom XXXII. 3. 119. XXXIII. 1. 101. Farbensinn b. Hemeralopie XXXI. | Flüssigkeitswechsel, Experimen-1. 151, 286. | telles XXXI. 2. 39. XXXII. 4.

— — bei Hemianopie XXXI. 3.

— bei Myopie XXXVI. 2. 44.
— bei Opticuserkrankungen XXXI. 1. 287, 294, 295. XXXIII.
1. 279.

- bei Retinitis pigm. XXXI.
 1. 287, 294.

 — bei Trübung der brechenden Medien XXXI. 1. 285.

Farbentheorieen XXXV. 4. 62, 63. XXXVI. 1. 1. XXXIX. 2. 49. XL. 2. 277.

Farbencirkel Hering's XXXV. 4. 4.

Feehner'sches Gesetz XXXVI. 4. 121.

Fettdegeneration der Hornhaut XXXIX. 4. 209.

Fibrinferment im Kammerwasser XXXII. 2. 173.

Fibringerinnung in der Hornhaut XXXV. 1. 271; 2. 245, 250. XXXVI. 4. 57. XXXVII. 2. 61.

Filtrationshypothese XXXII. 4. 3, 39.

Fleck, blinder XXXI. 1. 197. Flemming'sche Lösung, modific. XXXIX. 4. 184.

Flimmerepithel in einer Dermoidcyste XXXV. 3. 142.

Flüssigkeitsströmung in Röhren XXXII. 4. 3.

Flüssigkeitswechsel im Auge XXXI. 2. 35. XXXII. 4. 1. XXXIV. 1. 182. XXXV. 2. 67, 77. XXXVII. 3. 86. XXXVIII. 3. 60. XXXIX. 2. 42; 3. 38. XL. 4. 25, 65.

im hintern Abschnitt XXXI.3. 108. XXXVIII. 4. 249.

im myopischen Auge XXXII.3. 36.

- Abflusswege d. Humor aqueus XXXV. 2. 67. XXXVII. 3. 86. XXXVIII. 3. 62.

— Regeneration d. Humor aqueus XXXI. 2. 46, 70. XXXVII. 3. 119. XXXVIII. 2. 251; 3. 61.

Flüssigkeitswechsel, Experimentelles XXXI. 2. 39. XXXII. 4. 31. XXXVII. 3. 94. XXXVIII. 3. 69. XXXIX. 3. 38. XL. 4. 33, 69.

Fluorescein, XXXIX. 3. 39. XL. 4. 34, 69.

Förster'scher Verschiebungstypus XL. 2. 173; 4. 278.

Fontana'scher Raum, Anatomie XXXV. 2. 68.

 Filtration des Kammerwassers im XXXVII. 3. 120.

Verhalten bei Glaukom. XXXII.
2. 6. XXXVI. 4. 251. XXXVIII.
2. 100; 3. 200, 224, 252. XXXIX.
2. 187. XL. 2. 122.

Forel'sche Kreuzung XXXVII. 1.3. Fovea centralis, Entwicklungsgeschichte XXXVI. 3. 241.

Seheinheiten in der XXXII. 3.
 1. XXXIII. 2. 140.

bei der Taube XXXIII. 3. 268.
Fremdkörper im Innern d. Auges XXXVIII. 4. 144. XL. 2. 154.
metallische XXXVI. 3. 41.

XXXVII. 4. 189.

in der vorderen Kammer XL.180.

— v. Eisen.

Frühjahrskatarrh v. Conjunct.
Fusein, Eisengehalt des XXXIX.
3. 89.

Fusion u. Binocularsehen XXXII. 2. 238. XL. 5. 247.

Fusionsbewegung beim Prismavers. XXXVIII. 1. 243. XXXVIII. 1. 70.

Fusionsbreite XXXVII. 1. 251. XXXVIII. 1. 74.

 relative, bei Hebung und Senkung der Blickebene XXXIX.
 4. 233.

Fusionsvermögen bei Anisometropie XXXVI. 3. 150.

— — verschiedener Sehschärfe XXXVI. 3. 150.

- Verschiedenheit d. Refraction XXXVIII. 1. 107.

— Beziehung zum Strabismus XXXVI. 3. 148.

Wirk. d. Prismen auf XXXVII.1. 243. XXXVIII. 1. 71.

G.

Galvanokaustik bei Trachom XXXVIII. 4, 72.

Ganglien der Orbita des Kaninchens XXXIX. 2. 36.

Ganglion ciliare, Anat. XXXIX. 2. 17, 37.

— <u>Řeizung XXXVI.</u> 2. 276.

— Exstirpation beim Kaninchen XXXIX. 2. 40.

— Gasseri XXXIX. 2. 20.

Gefüsse des Kaninchenauges XXXVI. 4. 16.

opticociliare XXXIX. 4. 146.
 Gefässneubildung in der Hornhaut XXXIV. 3. 37.

Geschichte der Augenheilkunde XXXI. 4. 74. XXXIII. 1. 47.

d. Glaukom-Iridektomie XXXII.3. 104. XXXIII. 2. 244.

d. Trachom-TherapieXXXI.4.74.d. Vorderkammer-Auswaschung

XXXIV. 2. 167.

Geschwülste der Hypophyse XXXIV. 4. 81.

- Pathogenese XXXIX. 4. 22. Gesichtsfeld, norm. XXXI. 1. 52.

— und Adaptation XXXIII. 2. 91.

-- Aufnahme, Methode XXXVIII. 1. 28.

Bedeutung bei der Photometrie XXXVII. 2. 154.

Grenzen, Einfluss der Accommodation XL. 2. 208.

— — der Beleuchtung XXXI.
 1. 58. XXXVII. 2. 193.

Grössenschätz. im XXXVII. 1. 97; 3. 55.

— und Refraction XXXII. 3. 263.

 Verhalten bei Atrophia e tabe XL. 4. 260.

bei Amblyopia intoxic.
 XXXII. 4. 99, 112, 146. XXXIII.
 301. XXXVIII. 1. 30. XL. 2.205.

bei Hemeralopie XL. 2. 173.
bei Hemianopsie XXXI. 2.
239; 3. 120. XXXIII. 3. 95.

239; 3. 120. XXXIII. 3. 95 XXXVI. 1. 104.

— bei Myopie XXXII. 3. 262.

— b. Neuritis axialis XXXVIII. 1. 44. Gesichtsfeld bei Ruptura chorioideae XXXII. 2. 267.

— bei Stauungspapille XXXIX. 3. 183.

 bei Syphilis des Centralnervensystems XXXIX. 3. 167.
 bei traumatischer Neurose

XL. 2. 206.

Gesichtsfelddefeet, anatomische Basis XXXI. 2. 256.

 eines Quadranten, einseitig, bei Tabes XXXII. 4. 132.

Gesichtsfeldeinschränkung, concentrische, Differentialdiagnose zwischen organischer und functioneller XL. 2. 219.

 Einfluss d. Grösse u. Lichtstärke d. Untersuchungsobjecte

XL. 2. 215.

-- — blauer Gläser XL. 2. 240. -- — von Atropin u. Eserin XL. 2. 210.

— — — der Accommodation XL. 2. 176.

— Ermüdungsversuch nach Wilbrand XL. 2. 175.

Förster'scher Verschiebungstypus XL. 2. 173.

— paradoxe und physiologische Veränderung XL. 2. 179.

Vorkommen XL. 2. 172.
bei Hirnsyphilis XXXIX.

3. 183.
— bei Retinitis punctata albescens XXXIX.
3. 278.

— — Nachweis der Simulation XL. 2. 214.

— Therapie XL. 2. 192, 214.
 — durch Ermüdung XL. 4. 276.

— einseitige XL. 4. 305.

— Erklärung XL. 4. 278. — Untersuchungsmethode XL.

4. 276.
Gesichtslinie und Pupille, Bedeutung ihrer Lage für d. Sehen

XXXI. 3. 216. Gesichtswahrnehmungen, pseudentoptische XXXVI. 1. 62.

Gesichtswinkel und Adaptation XXXIII. 2. 104.

 Einfluss auf den Farbensinn XXXI. 1. 32. Gesichtswinkel, Einfluss auf die Sehschärfe XXXI. 1. 32.

Gigantenzellen XXXVI. 1. 122, 146, 148.

Glashäute, Entstehung XXXVII. 3. 206.

- Färbung XXXVII. 1. 241.

Neubildung XXXIV. 1. 262.
 XXXV. 1. 172, 241. XXXVI.
 4. 260. XXXVII.2.21. XXXVIII.

Verhalten gegenüber Eiterzellen XXXVIII. 2. 248. XL. 4. 112.

- — Mikroorganismen XXXIII. 2. 168. XXXIV. 3. 33. XXXVII.

4. 138. Tumoren XXXI. 2. 216.

XXXIV. 4. 226. Glaskörper, Anatomie, XXXIV. 3. 7. XXXVII. 1. 31. 58.

Cloquet'scher Canal XXXIV.

1. 182; 3. 10. — Grenzmembran XXXII. 2. 149. XXXIV. 3. 9.

Zellen XXXVIII. 3. 131.

-Ablösung XXXIV. 3. 17. XXXV. 4. 193. XXXVII. 3. 241. XL. 2. 141.

 bei Blutinjection XXXVIII. 3. 134.

— bei Hydrophthalmie XXXV. 2. 161.

- bei Myopie XXXI. 3. 302. XXXII. 3. 35, 264.

- bei Naphthalinintoxicat. XXXV. 2. 33.

- Abscess XXXVII. 4. 209.

– Bindegewebsneubild. XXXVIII. 3. 126.

 Bindegewebsstrang, fötaler XXXIV. 3. 178.

Chemie XXXII. 2. 189.

Colobom XXXVI. 1. 150. XXXVIII. 3. 100.

- Cysticercus s. dies.

Druck XXXII. 4. 69.Eisensplitter im XL. 1. 214.

- - Eiterung, ausgehend von Operationsnarben und Irisvorfällen XXXI. 3. 22. XXXV. 4. 116. XXXVIII. 1. 171.

Glaskörper-Eiterung nach Hg-Injection XXXVIII. 2. 233.

- Katarakt bei XXXVIII. 2. 244.

— Eiweissgehalt XXXII. 2. 190.

 Entwicklungsgesch. XXXIV. 3. 134, 181.

 Entzündung XXXVIII. 3. 129. – Ernährung XXXI. 2. 90. XXXIV.

fibrilläre Structur XXXIII. 2.

Fremdkörper im XXXVI. 3.

- Gliom, secund. XXXII. 1. 151. XXXIII. 2. 57.

- Hohlräume XXXI. 3. 294.

- Nährboden f. Eiterkokken XL. 3. 187.

Operationen XXXVI. 2. 47.

- Spaltung b. Ret. pigm. XXXVII. 1. 239.

- Temperatur XXXII. 1. 230.

- Trübungen nach Blutungen XXXVIII. 3. 133.

bei Myopie XXXII. 3. 62. XXXVII. 2. 213; 3. 62.

- — bei Naphthalinintoxicat. XXXV. 2. 33, 38.

— Ursprung XXXVIII. 4. 208.
— Tuberculose XXXVII. 4. 133.

– Verflüssigung XXXVI. 3. 213. XXXVIII. 3. 134.

Verhalten bei Blutinjectionen XXXVIII. 3. 114. XL. 1. 227.

— bei Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI, 4. 43, 52, 60.

- — bei Glaukom XXXII. 2. 23, 38; 3. 160.

- - b. Hg-Injectionen XXXVIII. 2. 232.

- bei Jodinjectionen XL. 2. 63.

bei intraocularen Tumoren XXXI. 2. 190.

— — bei Netzhautablös. XXXI. 4. 64, 71. XXXIV. 4. 166, 174, 230. XXXVII. 4. 267.

- — b. Retinit. pigm, XXXVII. 1. 239.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

- Glaskörper, Verhalten bei Zündhütchenverletzungen XXXVII 4. 189, 266.
- Verlust s. Staaroperation.
- Glaskörperblutungen, Resorption XXXVIII. 3. 130.
- Experimentelles XXXVIII. 3.
 114.
- Glassplitter in d. vord. Kammer XL. 5. 180.
- Glaukoma, Terminolog. XXXIII. 1. 75.
- Theorien XXXI. 4. 1. XXXII.3. 96. 142; 4. 79. XXXIV. 1.169. XXXV. 1. 278.
- Ätiologie u. Pathogenese
 XXXI. 1. 297; 4. 1. XXXII. 3.
 129. XXXIII. 1. 250; 2. 192.
 XXXIV. 1.169. XXXV. 2.79, 164.
- Accommodationsanstrengung XXXI. 1. 224; 4. 3. XXXII. 3. 140, 150. XXXIII. 1. 195.
- Alterseinfluss XXXII. 3. 136.
 Astigmatismus XXXI. 1. 224. XXXIV. 2 1.
- Beziehung z. Myopie XXXI. 4. 26. XXXIII. 1. 103.
- — zum Refractionszustand XXXIII. 1. 102.
- Circulationsstörung. XXXII. 3. 137, 152, 159. XXXIII. 1. 86.
- Erschlaffung der Chorioidea XXXV. 2. 80.
- Gelegenheitsursach. XXXII. 3. 152. XXXIII. 1. 86.
- Heredität XXXII. 3. 138.
- Hypermetropie XXXI. 4. 26,
 Mydriatica XXXII. 3. 129,
- 162. XXXV. 2. 85.
- -- Obliteration des Fontanaschen Raumes XXXI. 4. 2, 24. XXXII.3.148.XL.2, 117, 129, 150.
- Stase in den Chorioidealvenen XXXII. 3. 140,156. XXXIV.
 204. XXXV. 2. 81, 167.
- Symptomatologie:
- intraocul. Druck XXXII. 3. 104, 113, 141, 166; 4. 87. XXXIII. 1. 91, 105. XXXIV. 1. 174, 193; 2. 64.
- Ausdehnung der vord. Ciliargefässe XXXII. 3. 124; 4. 82.

- Glaukoma, Symptomatologie:

 Anästhesie der Hornhaut
 XXXII. 4. 83.
- — Krümmung XXXI. 1.217. XXXIV. 2. 1.
- Trübung XXXII. 4. 82.
- Keratitis vesiculosa XXXII.
 76; 4. 83.
- — Ciliarschmerzen XXXII. 4. 90.
- Irisaussehen XXXII. 3. 120.
 Enge der vorder. Kammer
- XXXII. 4. 84.

 Pupillenweite XXXII. 3. 121.
- Trübung der brechenden Medien XXXII. 3. 121. XXXIV. 1. 176.
- relative Myopie XXXII. 3.
- Sehstörungen: Obscurationen XXXII. 3. 117.
- — Farbenringe XXXII. 3.
- — Sehschärfe XXXII. 3. 119. XXXIII. 1. 89.
- — Gesichtsfeld XXXII. 3. 119.
- — Farbensinn XXXII. 3. 119. XXXIII. 1. 101.
- — Hemeralopie XXXVII. 2. 172.
- Ophthalmoskopie: XXXII.3. 124. XXXVIII. 3. 209.
- Excavation XXXII. 3. 115, 119. XXXIII. 1. 89, 93. XXXIV.
 1. 185.
- — Entstehung XXXII. 2. 124.
- — ophthalm. Bild. XXXII. 2. 131. XXXIV. 1. 185.
- — Wirkung auf die Nervenfasern XXXII. 2. 133, 137.
- — Ursachen XXXII.3. 113,
 158. XXXIII. 1. 94. XXXIV. 1.
 187, 193.
- — künstliche XXXVIII. 3. 87.
- Farbe der Papille XXXIV. 1. 190.
- circumpapillärer Hof, Wesen XXXII. 2. 142.
- ———Entstehung XXXIII. 1. 231.

Glaukoma, Ophthalmoskop.: Arterienpuls XXXII. 3. 125; 4.

- — Venenpuls XXXII, 3. 125. - Chorioidea XXXII 4. 86. XXXIV. 2. 142.

— pathologische Anatomie:

— im Allgemeinen XXXII. 2. 73. XXXIV. 3. 97.

Chorioidea XXXII. 2. 9, 21, 31, 42, 50, 60, 70, 99. XXXIII. 2. 189, 197, XXXIV, 2. 138; 3. 196. XXXVIII. 3. 199, 225, 252

— Ciliarkörper XXXI. 4. 23. XXXII. 2. 8, 18, 29, 37, 47, 60, 68, 82, 93. XXXIII. 2. 188, 201.

XXXIV. 2. 136.

- Ciliarnerven XXXII. 2. 10, 22, 32, 41, 110. XXXVIII. 3. 199.

— Cornea XXXII. 2. 5, 14, 26, 35, 46, 53, 65, 74. XXXIII. 2. 182. XXXIV. 2. 135. XXXVII. 1. 188. XL. 2. 120, 126.

- — Fontana'scher Raum XXXII. 2. 6, 16, 28, 36, 47, 54, 77. XXXVI. 4. 251. XXXVIII. 2. 100; 3. 200, 224, 252. XXXIX. 2. 187. XL. 2. 122.

- Glaskörper XXXII. 2, 23, 38; 3. 160.

— Iris XXXII. 2. 6, 16, 28, 36, 47, 54, 58, 66, 83. XXXIII. 2. 185. XXXIV. 2. 136. XXXVI. 4. 251. XXXVIII. 2. 100; 3. 200.

- Opticus XXXII. 2. 11, 25, 33,44,52, 63, 72, 135. XXXVIII. 3. 204.

- Papille XXXII. 2. 11, 24, 33, 44, 51, 63, 71, 124. XXXVIII. 3. 202, 239. XL. 2. 123, 146.

 Phlebitis und Periphlebitis der Vortexvenen XXXI. 1. 297. XXXII. 2. 9, 19, 30, 39, 48, 61, 69, 102. XXXIV. 2. 139.

 Pigmentverschleppung XXXII. 2. 95.

- Retina XXXII. 2. 9, 22, 32, 42, 51, 60, 71, 112. XXXIII. 2. 190. XXXVIII. 3. 203.

- Sklera XXXII. 2. 15, 27, 36, 46, 48, 54, 66, 110. XXXIII. 2. 184.

Glaukoma, Complikation bei bandförmiger Hornhauttrübung XXXVIII. 1. 149.

- Diagnose XXXII. 3. 98. XXXIII. 1. 93.

Diffusion bei XL. 4. 95.Eintheilung XXXIV. 1. 173.

Experimentelles XXXVI. 2. 277. XL. 4. 95.

– simplex XXXI.4.3. XXXII. 3. 112, 164.

- intraocul. Druck b. XXXII. 3. 112, 144.

- im Jugendalter XXXII. 3. 164. XXXIII. 1. 79.

- Iridektomie XXXII. 1. 257, 258; 3. 164. XXXIII. 1. 97. XXXIV. 1. 205; 2. 142.

– — Heilwirkung bei Amaurosis in Folge von XL. 3. 299.

– Casuistik XXXII. 1. 255. XXXIII. 1. 79, 98. XXXIV. 2.

- inflammatorium chron. XXXII. 3. 165.

mikroskop. Befund XXXII.

2. 5, 14, 26, 46. — acutum XXXI. 4. 17, 25, 195. XXXII. 3. 162.

- — subacutum im aphakischen Auge XXXII. 1. 263.

- degenerativum, mikroskop. Befund XXXII. 2. 53, 65.

- haemorrhagicum XXXI. 4. XXXVIII. 3. 191, 213, 195. 257.

- mikroskop. Befund XXXII. 2. 35. XXXVIII. 3. 199, 238, 251.

- Casuistik XXXII. 1. 261; 2. 35. XXXVIII. 3. 196, 219, 237, 249.

– – bei Diabetes XXXI. 4. 194. - — Therapie XXXVIII. 3. 197.

— u. Thrombose der v. centr.

ret. XXXVIII. 3. 191, 214, 237. - absolutum XXXIX. 2. 221.

 — Iridektomie XL. 3. 299. — atonicum XXXIII. 1. 242.

XXXV. 1. 278.

congenitum XXXIV. 1. 178; 3. 199.

pie XXXIV. 1. 178.

nach Staaroperation XXXII.

1. 263. XXXIII. 2. 177.

sympathisches XXXVIII. 4. 99, 134, 200.

- secundarium XXXII. 3. 132. - Experimentelles XXXVIII.

3. 86. XL. 2. 113.

 mikroskop. Befund XXXIV. 3. 198, 201. XXXVI. 4. 251. XL. 2. 120.

— durch Linsenluxation XXXII. 3. 132. XXXIV. 3. 197.

- durch Linsenquellung nach Discission XXXII. 3. 135.

— durch circulare Synechie XXXIV. 1. 244.

bei Leucoma adhaerens XXXV. 4. 154.

- bei intraoculären Tumoren XXXII. 3. 135. XXXIV. 3. 202, 245. XXXVI. 4. 249. XXXIX. 2. 181; 3. 287, 291.

- bei Opticustumoren XXXIX. 4. 46.

- Therapie: Iridektomie XXXI. 4. 30. XXXII. 3. 104, 161. XXXIII. 2. 209. XXXIV. 1. 175, 204. XXXVI. 3. 266.

- Geschichte XXXII. 3. 104. XXXIII. 2. 244.

- — eitrige Iridocyclitis nach XXXV. 4. 137.

ungünstige Wirkung XXXII. 3. 165. XXXIII. 1. 97. XXXIV. 1. 205.

Sklerotomie XXXII. 1. 253; 3. 161. XXXIII. 2. 205. XXXIV. 1. 206; 3. 206. XXXV. 2. 85. XXXVI. 3. 266.

– — ungünstige Wirkung bei Glaukoma simpl. XXXIII. 1. 99.

- Myotica XXXIV. 3. 206. XXXV. 2. 85.

Eserin XXXII. 3. 162. XXXIV. 1. 206; 3. 206.

- Pilocarpin XXXIV. 1. 206. - Filtrationsnarbe XXXIII.

1. 95. Massage XXXI. 3. 188.

Prophylaxe XXXI. 4. 31.

Glaukoma bei progressiver Myo- | Glaukoma Geschichte XXXII. 3. 104.

> GleichgewichtsversuchXXXVIII. 1. 79. XXXIX. 4. 249.

bei verschiedenen Accommodationsaufwänden XXXIX. 4. 251.

bei verschiedenen Blickebenen XXXIX. 4. 252.

bei verschiedener Refraction XXXII. 3. 316, 356.

Glioma cerebri, Befund XXXIV. 4. 194. XXXIX. 2. 190.

— des Glaskörpers XXXII. 1. 151. XXXIII. 2. 57.

des Opticus XXXII. 1. 207. retinae XXXII. 1. 151, 214. XXXIII. 2. 47. XXXIII. 4. 142. XXXIX. 2. 175; 3. 280; 4. 87.

- Bau XXXIX. 3. 302.

Begriff XXXIX. 3. 299.

 Cyclitis bei XXXIX. 2. 188; 3. 298.

Degeneration der Gefässe XXXIII. 2. 65. XXXVII. 4. 150. XXXIX. 3. 296.

- Differentialdiagnose XXXIII.

2. 49. XXXVII. 4. 125, 155.

— Doppelseitigkeit XXXII.

1. 169. XXXIII. 2. 62. XXXIX. 2. 175; 3. 280, 287.

 endo- u. exophytum XXXII. 1. 215. XXXIII. 2. 57. XXXIX. 2. 184.

- Entstehungszeit XXXII. 1. 169. XXXIII. 2. 62.

Genese XXXII. 1. 215, 221. XXXIII. 2.66. XXXIX. 2. 197; 3. 304. XL. 4. 179.

Glaukom bei XXXIX. 2. 181; 3. 287, 291.

Heilung XXXIII. 2. 61. XXXIV. 4. 77.

 Hyphäma XXXIX. 3. 299. mikroskop. Befund XXXII. 159. XXXIII. 2. 63. 68. XXXVIII. 4. 145. XXXIX. 2. 179, 182, 192; 3. 283, 289, 293.

— Propagation XXXII. 1. 163. XXXIII. 2. 59. XXXIX. 2. 184. — Sehschärfe XXXIII. 2. 55.

– und sympathische Entzün-

dung XXXVIII. 4. 110.

Glioma retinae, Übergang auf den | Hautverbrennungen, Opticus XXXII. 1. 159. XXXVII. 4. 143, 152. XXXIX. 2. 180; 3. 291, 297.

- Uebergang auf die Cornea XXXIX. 2. 194.

- auf d. Linse XXXIX. 2. 195.

 Verhalten d. Linse XXXIII. 2. 69. XXXIX. 2. 187, 195.

 — Pseudo- XXXIV. 4. 76. Gonokokken XXXIX. 3. 21.

- Färbung im Gewebe XXXIV. 3. 58.

Verbreitung im Auge XXXIV. 3. 43, 54, 57. XXXVIII. 4. 158.

Verhalten gegenüber den Eiterzellen XXXIV. 3. 56.

— den Epithelien XXXIV. 3. 23, 55.

Gonorrhoïsche Infection d. A. u. sympath. Entzündung XXXVIII. **4**. 156.

Grössenschätzungen im Gesichtsfeld XXXVII. 1. 97; 3. 55.

Grünfärbung d. Hornhaut XXXV. 2. 207.

Gudden'sche Commissur XXXVII. 1. 5.

H.

Haarneubildung, prim. XXXVII. 2. 66.

Haematoidin XL. 1. 263.

Haemofuscin XL. 1. 266.

Haemosiderin XXXII. 2. 229. XXXVII. 1. 190. XXXIX. 2. 270.

Entstehung XXXIX. 2. 170. XL. 1. 260.

Verhältnis zum Hämatoidin XL. 1. 263.

Halo, Entstehung XXXIII. 1. 235. Wesen XXXII. 2. 142.

Haploskop, XXXV. 4. 86. XXXVIII. 3. 185. XXXIX. 4. 233. XL. 3. 248.

Harder'sche Drüse XXXVII. 1.

Hauttransplantation XXXII. 4.

Hautverbrennungen, Erkrankng. des Auges bei XXXIV. 2. 182. – Lichtsinn XXXVI. 3. 109,

Pathogenese der Organerkrankungen nach XXXIX. 2. 190.

Helleborein XXXIX. 3. 97.

Helleborin XXXIX. 3. 98. Helligkeitsfunction XXXVII. 2. 154.

Helligkeitskontrast XL. 4. 1. Hemeralopia, Farbensinn XXXI. 1. 152, 286.

Gesichtsfeld XL. 2. 173.

- Lichtsinn XXXI. 1. 59, 146, 156. XXXIII. 1. 37.

Terminologie XXXI. 1. 74.

Therapie XXXI. 1. 174.

 Untersuchungsmeth. XXXVII. 2. 186.

— Wesen XXXI. 1. 148. XXXIII. 1. 37; 2. 108. XXXVII. 2. 175.

- idiopathische XXXI. 1. 146.

— im Alter XXXVII. 2. 173. bei Ablatio retinae XXXVII. 2. 170.

bei Chorioretinitis centralis XXXI. 1. 166.

- bei Glaukom XXXVII. 2. 172.

- bei Icterus, mikroskop. Befund XL. 5. 228.

 ophthalm. Befund XL. 5. 222, 224.

bei Lebercirrhose XL. 5. 234.

- bei Nystagmus XXXVI. 2. 138. – bei Retinitis punct. alb. XXXIX. 3. 278.

bei Sehnervenleiden XXXVII. 2. 156.

Hemianopsia, Aetiologie XXXI. 3. 138. XXXIX. 3. 192.

- Hirnsyphilis XXXIX. 3. 168. - Complicationen XXXVI. 1. 99.

- Alexie XXXI. 3. 119. XXXIII. 3. 93

- Farbensinn XXXI. 3. 120. - Gesichtsfeld XXXI. 2. 239; 3. 120. XXXIII. 3, 95. XXXVI. 1. 104.

– Erklärung f. die Abweichung der Trennungslinie XXXVI. 1.

- Scotoma paracentrale XXXI. 2. 271.

- Hemianopsia, ophthalmoskop. Befund XXXI. 2. 237; 3. 178. XXXVI. 1. 98. XXXIX. 3. 172, 174
- Photopsien XXXI. 3. 128.
- Pupillarreaction XXXVI. 1 107. XXXIX. 3. 171. XL. 1. 94.
- Sehschärfe XXXI. 2. 239; 3.
 120. XXXIII. 3. 95.
- Sections befund XXXI. 3. 125.
 XXXIX. 1. 69, 121.
- Stauungspapille XXXI. 3. 131.
 basalis, Diagnose XXXIX 3.
- 174.
 beiderseitige XXXVI. 1. 94.
 bilateralis, Casuistik XXXI. 3.
- 120. XXXIII. 3. 95.
- temporalis XXXIV. 4. 96.XXXIX. 1. 71; 3. 175. XL. 1. 47.
- bei Akromegalie XXXIX. 2. 229.
- — ophthalm. Befund XXXIX. 3. 181.
- — Sectionsbefund XXXIX. 1. 93.
- Ursachen XXXIX. 1. 98, 103; 3. 175.
- Herpes conjunct. u. corneae XL. 2. 224.
- Recidive XL. 2. 231.
- Ursachen XL. 2. 232.
- corneae XXXVII. 1. 210.
- Zoster ophthalm., Ursache von symp. Entz. XXXVIII. 4. 102.
- Herzfehler, ophthalm. Befund bei XXXIV. 1. 50.
- Arterienpuls der Retina bei XXXIV. 1. 60. XXXV. 2. 21.
- Herzgifte, organische, anästhesirende Wirkung auf's Auge XXXIX. 3. 96.
- Hippus bei Hirnsyphilis XL. 1. 91. Hirnsyphilis siehe Syphilis.
- Histolyse XXXVII. 2. 240. XXXVIII. 2. 83.
- Hyalin, Ursprung und Wesen XXXVII. 3. 177.
- Umwandlg. in Amyloid XXXVII.
 3. 180.
- Hyaline Degeneration der Conjunctiva XXXVII. 3. 150.

- Hyaline Degeneration der Cornea XXXIII. 3. 214. XXXV. 2. 245, 255. XXXVII. 3. 185. XXXIX. 2. 213. XL. 4. 126.
- der Gefässe der Aderhaut XXXVIII. 3. 225, 235.
- __ _ im Gliom XXXIX. 3. 297.
 - im Myxosarkom XXXIX. 4. 101.
- im Sarkom XXXVIII. 3. 55.
- — Mikrochemie XXXIII. 3. 221. XXXVII. 3. 151, 178. XXXIX. 4. 101.
- Hydrocephalus int., Sehnervenatrophie XXXIX. 3. 159.
- und Mikrophthalmus XXXVII. 3. 192.
- Hydrodynamin XL. 4. 41.
- Hydrophthalmus congen. XXXV. 2. 88.
 - Excavation der Papille XXXV.2. 89.
- Irideremie bei XXXV. 2. 90. XXXVI. 3. 266.
- Leukosis der Chorioidea XXXV. 2. 91.
- mikroskop. Befund XXXV. 2.93, 98, 102, 118, 131.
- Muskelinsertionen bei XXXV.2. 111, 129.
- Obliteration des Fontana'schen Raumes XXXV. 2. 148.
- Pathogenese XXXV. 2. 164. XXXVI. 3. 267.
- Sklerotomie bei XXXVI. 3. 266.
 Sectionsbefund XXXV. 2. 91,
- 102, 109.

 Verhalten der Linse XXXV.
- 2. 148. — der Wirbelvenen XXXV. 2. 113, 129.
- Hydrops der Sehnervenscheide b. Bleiintoxication XXXI. 1. 237.
- Hyperaesthesia retinae, Lichtsinn bei XXXI. 1. 63.
- Hyperopia, Angeborensein XXXI. 2. 127.
- weitere Entwicklung der angeborenen XXXI. 2. 128.
- | Asthenopie bei XXXVI. 2. | 93.

Hyperopia, Beziehung zum Strab. converg. XXXII.2.225.XXXVI.

2. 93; 3. 138.

Chorioidealveränderungen in d. Peripherie XXXV. 2. 24.

Conus XXXVI. 2. 39.

Heredität XXXI. 2. 133.

- Sehen bei starker XXXIX. 2.

Topographie des Auges bei XXXIV. 4. 19.

Hypertrichosis, prim. XXXVII. 2. 66.

Hyphaema, Terminologie XXXIII. 1. 67.

bei Glioma retin. XXXIX. 3.

Hypophysis, Geschwülste XXXIV. 4. 81.

— — Sehstörungen XXXIV. 4. 118.

-- Symptomatologie XXXIV. 4. 105.

— ophthalm. Befund XXXIV. 4. 107.

Vergrösserung und Akromega-lie XXXIX. 2. 240.

Hypopion, Entstehung XXXVII. 2. 234. XXXVIII. 3. 247.

Mikroorganismen XL. 3. 198.

Terminologie XXXIII. 1. 67.

bei Fremdkörpern in der vord. Kammer XXXVIII. 3. 77.

bei Iritis diabetica XXXI. 4. 185, 218. bei Iritis tuberculosa XXXII.

4. 240.

Hypopionkeratitis, Ausspülung der vord. Kammer XXXIV. 2.

— mikroskop. Befund XXXVIII. 3. 240.

- Mikroorganismen XXXVIII. 3.

Hypsikonchie XXXVI. 2. 2.

I.

Ichthyosis hystrix XXXII. 1. 142. Icterus, Hemeralopie bei XL. 5. 222.

Icterus, prognostische Bedeutung bei Pyāmie XL. 3. 19.

Incongruenz d. Netzhaut XXXVI. 2. 106.

Indifferenzpunkt XXXVIII. 1. 90. Infarct der Retina XXXVIII. 3. 230. XL. 4. 178.

Infection, ektogene, bei Tuber-culose des Auges XXXIV. 4. 149. XXXVIII. 1. 179.

endogene, bei metastatischer Ophthalmie XL. 4. 103, 160, 184.

der Conjunctiva von der Nase her XL. 3. 143.

bei Glaskörpereiterung, ausgehend von vernarbten Irisvorfällen XXXV. 4. 245. XXXVIII. 1. 171. XL. 4. 115.

Infectionskrankheiten, Ursache von metastat. Ophthalmie XL.

Influenza, Augenerkrankungen b. XXXVIII. 1. 158.

Insufficienz der Interni, abhängig von der Pupillardistanz XXXVI. 2. 18.

Therapie XXXV. 4. 115. Intercalarstaphylom beiGlaukom XXXII. 2. 16, 55.

Inunctionskur bei sympath. Entzündung XXXVIII. 4. 252.

Iridektomie, Blutung nach XL. 2. 51.

- Diffusion nach XL. 4. 73.

bei sympath. Entzündung XXXVIII. 4. 157, 252.

nach ulcus serpens XXXIV. 1. 117.

siehe Glaukom und Staaroperation.

Iridenkleisis, Gefahren XXXI.

Irideremia congenit. XXXIV. 3. 166. XXXVI. 3. 273. XXXVII. 3.229. XXXVIII.1.183. XXXIX. 1. 207.

- Pathogenese XXXVII. 3. 221, 245. XXXVIII. 1. 192.

— patholog. Anatomie XXXVII. 3. 224.

- — Literatur XXXVII. 3. 248.

Irideremia congenit. complicirt | Iris, mit Iriscolobom. XXXVIII. 1. 183.

- traumatica XL. 2. 1.

– Pathogenese XL. 2. 28.

- — mikroskop. Befund XL. 2. 4, 13, 23.

Verhalten der Linse XL. 2. 29.

Iridochorioiditis spec. XXXIX. 1. 78.

bei Diabetes XXXI. 4. 189. nach Jodinjectionen in den Glaskörper XL. 2. 84.

 bei Nephritis XXXI. 4. 196. mit Knötchenbildung in der

Iris XXXVI. 4. 224.

Iridocyclitis suppurativa bei vernarbten Irisvorfällen XXXI. 3. 22. XXXV. 4. 116, 154. XXXVI. 2. 225; 3. 57. XXXVIII. 1. 171; 4. 142. XL. 4. 113.

nach Glaukom-Iridectomie XXXV. 4. 137.

- nach Staaroperation XXXIV. 3. 257. XXXV. 1. 174; 4. 127, 146, 234. XXXVIII. 2. 107; 4. 141. XL. 4. 128.

sympathica XXXV. 4. 234. XXXVIII. 4. 219.

— syphilitica XXXII. 4. 242.

– tuberculosa siehe Tuberc. Iridodialysis congenita XXXVII. **4**. 50.

— traumatica XL. 1. 177.

— doppelte XL. 2. 43.

— mikroskop. Befund XL. 2. 32.

- — Ursache der Blutung XL. 2. 52.

Iris, Anatomie: XXXI. 3. 39. XXXIV. 3. 1.

- — vordere Fläche XXXI. 3. 40.

— — Pupillarzone XXXI. 3. 41, 47, 64.

- kleiner Kreis XXXI. 3. 41, 47, 51.

- Krypten XXXI. 3. 42, 47,

- — Ciliarzone XXXI. 3. 42, 45. Contractionsfurchen XXXI.

3. 43, 45.

Anatomie: Randtheil XXXI.3.43,46,55. XXXIV. 3. 1.

— Sphincter XXXI. 3. 44, 69. - Navi XXXI. 3. 45, 51.

- — vord. Endothel XXXI. 3. 48, 54.

— word.GrenzschichtXXXI.3.48.

— Pigment XXXI. 3. 50.

— Farbe XXXI. 3. 50. — — bei Neugeborenen XXXI. 2. 138.

– Gefässschicht XXXI. 3. 56.

— — Nerven XXXVII. 3. 50.

 — Irisspalte XXXI. 3. 59, 83. — hint. Fläche XXXI. 3. 60.

 Pigmentschicht XXXI. 3. 62, 71. XXXVII. 1. 38.

- — Limitans XXXI. 3. 62. - hint. Grenzlamelle XXXI.

3. 66, 81. Dilatator XXXI. 3. 67.

XXXIV. 3. 3.

— Pigmentsporn XXXI. 3. 71. — — Dicke XXXV. 1. 152.

— vergleichende XXXIII. 3. 75. Atrophie nach Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI. 4. 28, 44.

nach Eindringen von Aq. chlorata in die vord. Kammer XXXVII. 4. 188.

Colobom siehe dies.

Cysten, Entstehung XXXI. 3. 99. XXXV. 1. 147. XXXVI. 3. **57**; **4**. 253.

mikroskop. Befund XXXI. 3. 102, 110.

Einklemmung und Entzündung XXXVIII. 4. 138.

Eisensplitter XXXVI. 3. 87. · Entwicklungsgeschichte XXXI. 3. 71. XXXVII. 4. 62.

Fibrinausscheidungen XXXV.

1. 274; 2. 255.

Fortsätze bei Säugethieren XXXIII. 3. 75.

Gefässe, hyaline Degeneration der XXXII. 2. 88. XXXV. 2. 226. XL. 2. 36.

glashäutige Neubildung auf der XXXVIII. 2. 97.

– Melanosarkom XL. 4. 273.

Iris, metastatischer Krebs XXXVI. | Iris, patholog. Anatomie bei 1. 120.

 Pigmentblatt, Eversion XXXVIII. 3. 198. XL. 5. 194, 228.

– — bei Myosis XXXI. 3. 78. XXXII. 2. 83.

traumatisches Colobom XXXIII. 3. 159.

 Pigmentwucherung XXXII. 4. 273. XXXV. 2. 214.

- Prolaps, Iridocyclitis bei XXXI. 3. 22. XXXV. 4. 116. XXXVI. 2. 225; 3. 57. XXXVIII. 1. 171; 4. 142. XL. 4. 113.

- Pseudocolobom XXXVII. 4. 39. XXXVIII. 1. 193. XL. 4. 215.

- Entstehung XXXVII. 4. 53. Resorptionsvermögen XXXVII.

3. 111. XXXVIII. 3. 66.

 Secretion des Kammerwassers aus der XXXVII. 3. 119. Anm. XXXVIII. 3. 61.

— senile Veränderung XXXI. 3. 70.

Siderosis XL. 1. 175.

- Sphincter, Atrophie bei Glaukom XXXII. 2. 91.

– — bei Amaurosis nach Verletzung XXXV. 2. 215.

Defect XL. 4. 212.

— Ectropion bei Glaukom XXXII. 2. 7, 17, 29, 36, 66, 83. - — Entstehung XXXII. 2.

84. — — Risse XXXII. 2. 261. XXXIII. 1. 245.

- Entstehung XXXII. 2. 270.

Stoffwechsel XXXI. 3. 83.

Tuberkulose siehe diese.

Veränderungen bei Myosis XXXI. 3. 73.

- — bei Mydriasis XXXI. 3.79. Verletzungen XXXII. 2. 261.

— patholog. Anatomie bei:

 — Diabetes XXXIII. 2. 236. Glaukom XXXII. 2. 83. XXXIII. 2. 185. XXXIV. 2. 136. XXXVI. 4. 251. XXXVIII. 2. 100; 3. 200.

- — Hydrophthalmus XXXV. 2. 157.

-- Korektopie XL. 4. 205.

 Narbenfisteln der Hornhaut XXXVI. 2. 209, 214.

- sympathischer Entzündung XXXVIII. 4. 254, 274.

ulcus corneae gonorrhoic. XXXIV. 3. 41.

Zündhütchenverletzungen XXXVII. 4. 272

Iritis diabetica XXXI. 4. 183, 209.

— gummosa XXXIX. 1. 45; 3. 165. nephritica XXXI. 4. 196.

– plastica bei Retinit. apoplect. XXXVIII. 3. 258.

– pseudotuberculosa durch Raupenhaare XXXVI. 1. 126.

serosa bei vasomotor. Lähmung XXXIX. 2. 43.

sympathica XXXVIII. 1. 215; 4. 219.

 Entstehung bei Keratitis septica XL. 3. 198. Anm.

 vordere Synechie XXXVIII. 2. 101.

- Therapie XXXI. 4. 186.

Irradiation XXXII. 3. 5. Irrigation des Thränenschlauchs XXXI. 3. 149.

Isopteren XL. 4. 294.

J.

Jequirity bei Trachom XXXVIII. 4. 70, 92.

Jodinjection in den Glaskörper XL. 2. 63.

Jodoform - Intoxication, Sehstörungen bei XXXIII. 1. 279.

Jodoformsalbe, desinficirende Wirkung XL. 3. 205.

Jodtrichlorid als Desinficiens XXXIX. 3. 4, 20.

Johannes Actuarius, Diagnostik der Augenkrankheiten XXXIII. 1. 48.

K.

Kahler'sche syphilit. Wurzelneuritis XXXIX. 1. 126.

Kalkkörperchen im atroph. Sehnerven XXXII. 4. 115.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

Kammer, vordere, Auswaschung Kammerwasser, Menge, XXXIV. 2. 167. XXXVII. 4. Kaninchen XXXIX. 3. 49.

— Begrenzung XXXI. 1. 107; 3. 97.

- Blutinjectionen XL. 1. 203. - Blutungen bei Tuberc. chorioid. XXXIV. 4. 160.

- — Cilie in der XL. 1. 178.

 Communication mit der hint. XXXI. 2. 57, 77. XXXVII. 3. 99.

– — siehe Cysticercus. - — Eisensplitter in XXXVI. 3.

90. XL. 1. 198.

Glassplitter in XL. 5. 180.

— — Luft in XXXVIII. 3. 76. - medicamentöse Stoffe in, Wirkung auf die Hornhaut XXXVII. 4. 186.

- Mikroorganismen, Uebergang aus der Hornhaut in die XXXVII. 2. 235.

- Resorptionsverhältnisse XXXVIII. 3. 60.

- Temperatur XXXII. 1. 230.

— Tiefe bei verschied. Refraction XXXIV. 4. 21.

- Winkel, Anatomic XXXIII. 3. 75.

— Zinnober- und Tusche-Injection XXXVIII. 3. 69.

 hintere, Begrenzung XXXVII. 1. 54.

 Injection XXXVII. 1, 56. Kammerwasser, Abflusswege XXXV. 2. 68. XXXVII. 3. 86.

XXXVIII. 3. 62. - bactericide Eigenschaften XL.

3. 183.

Chemie XXXII. 2. 168.

 Einfluss auf die Durchsichtigkeit der Hornhaut XXXV. 1. 252.

Eiweissgehalt XXXII 2. 169. XXXVII. 3. 119. Anm.

— nach Trigeminusdurchschneidung XXXIX. 3. 68.

Fibrinferment im XXXII. 2.

Gewicht, specif. XXXII. 2. 169.

Menge, Abhängigkeit vom intraocul. Druck XXXIX. 3. 80.

Regeneration XXXI. 2.46, 70. XXXVII. 3. 119. XXXVIII. 2. 251; 3. 61.

Umwandlung von Stärke in Traubenzucker im XL. 4. 61.

Ursprung XXXI. 2. 46, 70, 85. XXXVII. 3. 119. XXXVIII 3. 61.

Zuckergehalt XXXII. 2. 173. Kaninchen, Auge XXXVIII. 2.

Druck, intraocularer XXXIII. 1. 119. XXXIV. 2. 44. XL. 5. 37.

Menge des Kammerwassers XXXIX. 3. 49.

Orbital-Nervensystem XXXIX.

Kapsel siehe Linse.

Kapselstaar s. Cataract. capsul. Karyokinese XXXIII. 1. 10. XXXIV. 3. 27. XXXVI. 4. 58. XXXVII. 4. 197. XXXVIII. 3.

Katze, intraocul. Druck XXXIII. 1. 125.

Linse, Einfluss der Temperatur XXXVI. 4. 180.

Keratitis, bandförmige XXXV. 2. 152. XXXVIII. 1. 149.

- nach Blitzschlag XXXII. 3. 237. bullosa XXXV. 3. 202. XXXIX.

2. 218. bei Conjunct. crouposa XL. 5.

bei Diabetes XXXI. 4. 200, 205. Diffusion ins Innere des Auges

bei XL. 4. 84.

diphtherica XXXV. 1. 271.

Fädchen- XXXV. 3. 201. XXXVIII. 1. 160. XXXIX. 2. 199.

- — nach Discision XXXIX. 2. 216.

- fibrinosa XXXV. 1. 272; 2.

- marginalis XXXVIII. 2. 34.

 neuroparalytica, Ursachen XXXV. 3. 217.

- — Mikroorganismen XXXV. 3. 244.

Keratitis neuroparalytica, cas. XXXIX. 1. 24.

 — bei syphilit. Trigeminusaffection XL. 1. 83.

— parenchymatosa, Aetiologie XXXVI. 4. 52. XXXIX. 3. 204.

— — Glassplitter in der vord. Kammer XL. 5. 184.

— — Syphilis XXXIX. 3. 204.

— — Tuberculose XXXIX. 3.

— mikroskop. Befund XXXVI.4. 56. XXXIX. 3. 211.

— Therapie, Massage XXXI. 3. 190.

— — Salicylsäure XXXI. 4.186. — sklerosirende XXXIII. 3. 211.

— mikroskop. Befund XXXIII.
3. 213.

septica, Experiment. XXXVII.2. 220.

2. 220. — Mikroorganismen XL. 3.

133. — — Phagocytose XXXVII. 2. 237.

- sympathica XXXVIII. 4. 195.

trachomatosa XXXVIII. 4.83.
ulcerosa chronica XXXVII. 1.

 ulcerosa chronica XXXVII. 1. 208.

— — metastatica XL. 4. 151.

— bei Uvealsarkom XXXVII. 1. 178.

vesiculosa XXXV. 3. 202, 214.
 Knochenneubildung im Auge XXXI. 4. 67. XL. 4. 239, 270, 274.

mikroskop. Befund XXXVIII.4. 128.

4. 128.

— und sympathische Entzündung

XXXVIII. 4. 124.

— in der Chorioidea XXXV. 2. 129, 131. XXXVII. 1. 235; 3.

131.

— in cavernösem Sarkom der Chorioidea XXXI. 4. 59.

in Dermoiden XXXV. 3. 141.
 Knorpel im Auge XXXIV. 3. 169.
 Kochsalzlösung, physiolog., Einfluss auf die Eiterkokken XL. 3. 147, 176.

Kopfbewegung, physiologische XXXII. 1. 68.

Kopfhaltung beim Schreiben XXXII. 1. 33.

Kopiopia hysterica XL. 2. 202. Korektopie XXXIV. 4. 47. XL. 4. 198.

- Pathogenese. XL. 4. 211.

L.

Lagophthalmus, angeborener XXXI. 2. 107.

Ursache von Blepharitis XXXI.2. 117.

— — von Epiphora XXXI. 2.

- durch Blepharitis XXXI. 2. 118.

— Therapie XXXI. 2. 118.

Lebercirrhose und Hemeralopie XL. 5. 234. Lepra des Auges XXXIV. 4. 219.

- und sympathische Entzündung XXXVIII. 4. 159.

— der Cornea XXXIV. 4. 219.

— mikroskop. Befund XXXIV. 4. 225.

— der Conjunctiva XXXIV. 4. 242.

- Bacillen XXXIV. 4. 239.

- Therapie XXXIV. 4. 246.

Lesecentrum XXXIII. 3. 104. Lesen XXXVIII. 1. 92.

Leucocyten, eisenhaltige XL. 1. 273.

Levator palpebrae, Atrophie bei Ptosis XXXVI. 1. 245.

— mikroskop. Befund XXXVI.1. 249.

- Dicke d. Muskelfasern XXXVI. 1. 250.

- Vorlagerung bei Entropium XXXVI. 4. 265.

Lichthof, Hering'scher XXXVIII. 4. 303.

Lichtnebel XXXVI. 1. 26. XXXIX. 2. 47.

Lichtsinn XXXI. 1. 1, 139. XXXIII. 1. 31. XXXV. 1. 50. XXXVII. 2. 90. 4, 191

XXXVI. 3. 99; 4. 121.

— Definition XXXI. 1. 1. XXXIII.
1. 32, 36. XXXVII. 2. 197; 3.
262.

Lichtsinn, Bedeutung der Beleuchtung XXXI. 1. 25, 152. XXXIII. 1. 32; 2. 80, 87. XXXV. 1. 65. XXXVI. 2. 247; 4. 133.

- der Pupillenweite XXXVI. 4. 140.

 des Retinapigments XXXVI. 4. 143.

– Prüfungsmethode XXXI. 1. 3. 30, 140, 161. XXXIII. 1. 32, XXXV. 1. 51. XXXVI. 3. 121, 134; 4. 128.

- peripherer XXXI. 1. 52, XXXV. 50.

- totaler XXXI. 1. 143.

 und Adaptation XXXI. 1. 152. XXXIII. 2. 80, 87. XXXVI. 4. 121. XL. 5. 16.

- und Tageszeit XXXVI. 2. 247. Beziehungen zur Sehschärfe

XXXIII. 1. 45. XXXVI. 3. 103. - zum Farbensinn XXXI. 1. 19, 49, 68. XXXIII. 1. 45. XXXVÍ. 3. 102.

- bei Ablatio retinae XXXVI. 3.

bei Albinismus XXXVI. 4. 144.

- bei Amblyopien XXXI. 1. 156. XXXVI. 3. 99. XXXVIII. 1. 16.

bei Amblyopia congenita XXXVI. 3. 115.

— — intoxicator. XXXVIII. 1. 16.

- bei Chorioid. dissem. XXXI. 1. 64. XXXVI. 3. 113.

— bei Glaskörpertrübungen XXXI. 1. 171.

bei Glaukom XXXI. 1. 66.

– bei Hemeralopie XXXI. 1. 59, 146. XXXIII. 1. 37.

 bei Hemianopsie XXXVI. 3. 109.

- bei Hyperästhesie der Netzhaut XXXI. 1. 63.

- bei Myopie XXXVI. 2. 44; 3. 130.

 bei Neuritis retrobulb. XXXI. 1. 170. XXXVI. 3. 110.

bei Retinitis albuminurica XXXIX. 3. 262.

- — circinata XXXIX. 3. 262.

— — pigmentosa XXXVI. 3. 108.

Lichtsinn bei Trübungen der brech. Medien XXXVI. 3. 117. Lichtstaub, Entstehungsart XXXI. 2. 1.

Lider, Anatomie XXXVIII. 4. 64.

Bewegung XXXVIII. 4. 68.

- Blutgefässe XXXVII. 2. 86. — Colobom XXXV. 3.115. XXXIX. 3. 307.

 Entstehung XXXIX. 3. 311. plastische Operation XXXVIII. 2. 144.

- Sarkom XXXVIII. 2. 140.

- Prognose XXXVIII. 2. 151. Lidhaut, Ausdehnung XXXI.2.103.

Atrophie bei Ptosis XXXVI. 1. 236.

Lidhöhe XXXI. 2. 99.

Lidkante, primäre Haarneubildg. XXXVII. 2. 66.

Lidödem, chronisches XXXIV. 1. 161.

Lidränder, Retentionscysten XXXIV. 1. 161.

Lidschlag siehe Blinzeln.

Lidspalte, Dimensionen in verschied. Lebensaltern XXXI. 2. 106.

- — im Schlaf XXXI. 2. 116. Höhe XXXIII. 3. 122.

Ligamentum pectinatum XXXIII. š. 75.

Linse, AltersveränderungenXXXI. 3. 7.

- Anatomie XXXVIII. 3. 1.

- Anomalie, angeb. XXXI. 4. 53.

Astigmatismus XXXI. 1. 213. XXXIX. 2. 81.

- Blasenzellen XXXIII. 2, 239. XXXV. 2. 41; 3. 128.

Brechungsvermögen XXXI. 2.

Chemie XXXII. 2. 177.

- Colobom XXXI. 4. 56. XXXII. 2. 308. XXXIV. 3. 159. XL. 4.

Dioptrik XXXIV. 1. 5.
dreieckige Form bei Retinalabscess XXXIV. 4. 76.

- Einkerbungen, experimentelle XXXVI. 4. 159.

-Ektopie XXXIV. 3. 151, 155, 159, 168; 4. 47. XXXVI. 1. 141, 146, 152.

Ernährung XXXI. 2. 46, 90, 92. XXXVI. 4. 150, 175, 191, 209. XXXIX. 1. 239.

Fasern, Regeneration XXXIV. 1. 153.

Verhalten bei Massage der Linse XXXIV. 1. 148.

— Fehlen der XXXVIII. 3. 108. - Formveränderung bei intra-

ocul. Tumoren XXXI. 2. 194. XXXIII. 2. 69. - Gliom, secundäres XXXIX. 2.

- Grösse und Form bei Kindern

XXXVII. 4. 31.

- Kapsel, Histologie XXXV. 1. 255. XXXVIII.. 3. 2.

— Genese XXXV. 1. 182, 220, 257; 3. 137. XXXVII. 4. 47.

- Epithel, Abhebung XXXV. 1. 194, 241.

— Verhalten bei Massage der Linse XXXIV. 1. 139.

— — Wucherung bei Hypopionkerat. XXXVIII. 3. 241. - — — b**ei Kap**sels**taar** XXXV.

1.174, 186, 227; 4.157. XXXVII. 2. 26; 3. 133.

 – hinteres XXXV. 1. 260; 2. 221, 227. XXXVII. 2. 31.

– Chemie XXXII. 2. 175.

- — Dicke XXXV. 1. 193, 249. – — Faltung nach Staaropera-

tion XXXVII. 2. 29.

- Narben, mikroskop. Befund XXXV. 1. 230.

- — — Chemismus XXXV. 1.245. — — Pigmentirung XXXV. 1.

237. – Meubildung XXXV. 1. 172, 185, 231; 3. 197. XXXVI. 4. 257. XXXVII. 2. 31.

- Ruptur der vorderen, nicht traumatisch XXXI. 2. 159.

durch Eiterung XXXV. 4. 144, 218. XXXVIII. 1. 171, 174.

Linse, Eisensplitter in der XXXVI. Linse, Kapsel, Ruptur der hin-3. 86. XL. 1. 171, 208. teren durch Eiterung XXXV. 4. 201. XXXVIII. 1. 175, 179.

– — durch Tumoren des Ciliarkörpers XXXVI. 3. 247.

- bei Blutinjectionen in

den Glaskörper XL. 1. 277.

— Spaltung XXXV. 1. 192, **241**; 3. 198.

— Umrollung XXXV. 1. 253.

- Wachsthum XXXV. 1. 249. - Wunden, Verhalten der XXXI. 3. 12. XXXV. 1. 224.

Betheiligung der Iris XXXV. 1. 237. XXXVII. 4.11.

der Katze, Einfluss der Temperatur XXXVI. 4. 180.

Kernbildung XXXI. 3. 8.

- Kernbogen, doppelter hinterer XXXVII. 3. 211.

-Loupen-Untersuchung d. XXXV. 3. 58.

Luxation, ophthalm. Erscheinungen XXXVIII. 4. 32.

— subconjunctivale XXXVIII. 4. 118. XL. 2. 44.

- bei Irideremie XXXVII. 3. 230.

– — bei Korektopie XL. 4. 207. – — b. Mikrophthalmus XXXVIII. 3. 95.

- Ursachev. Glaukom XXXII. 3. 132. XXXIV. 3. 197.

- — traumatische XXXII. 3. 132, 253. XXXIII. 3. 161. XL. 4. 247.

- — — mikroskop. Befund XL. 1. 179.

– – Symptome XXXII. 3. 254. Lymphstrom XXXVI. 4. 201.

- Massage XXXIV. 1. 131.

– – makroskop. Befund XXXIV. 1. 134.

— mikroskop. Befund XXXIV. 1. 139.

– Indication XXXIV. 1. 157. — — Wirkungsweise XXXIV. 1. 155.

- Missbildung XXXIX. 1. 199. Rand, Ophthalmoskopie des

XXXVIII. 4. 30.

 Schrumpfung der centr. Theile im Wachsthum XXXVII. 4. 37. hellung XXXVI. 4. 154.

Einfluss auf die Sehschärfe XXXIX. 2. 81.

- stationäre XXXVI. 4. 207. Veränderung bei der Accom-

modation XXXI. 4. 18. Verhalten bei Glioma ret.

XXXIII. 2. 69. XXXIX. 2. 187, 195.

bei Hydrophthalm. cong. XXXV. 2. 148.

- bei Irideremia traumat. XL.

bei Iridocyclitis tubercul. XXXII. 4. 230.

Lipom, subconjunctivales XXXII. 1. 129. XXXV. 3. 112.

- — mikroskop. Befund XXXII. 1. 140.

Localisation der Trübungen in d. brechend. Medien XXXVIII.

Loupen - Untersuchung der Linse XXXV. 3. 58.

Luft in der vord. Kammer XXXVIII. 3, 76.

Luxatio bulbi XXXIII. 3. 58. XL. 2. 237.

Lymphangiom der Orbita XXXII. 2. 205, 222. XXXIX. 2. 39.

Differentialdiagnose XXXII. 2. 215.

- Entstehung XXXII. 2. 212, 220.

- mikroskop. Befund XXXII. 2. 207.

Lymphdrüsen der Orbita XL. 4. 225.

Lymphombildung in der Orbita XXXVII. 4. 102.

- symmetrische XL. 4. 219. Lymphströme siehe Flüssigkeitswechsel.

M.

Maasse des normalen Körpers XXXIX. 2. 246.

Macula lutea, Absorption, chromatische XXXV. 4. 8.

Blutungen bei Neugeborenen XXXVI. 3. 210.

Linse, Trübung, künstliche Auf- Macula lutea, Colobom XXXIV. 3. 185.

Drusenbildung XXXIX. 3. 275.

Entoskopie XXXII. 3. 12.
Fasern XXXI. 2. 232, 238, 272; 3. 177. XXXVI. 1. 104. XXXVIII.

1. 10. XXXIX. 3. 186. — Fehlen XXXIV. 3. 112.

Gefässe XXXVI. 1. 106.

— Grösse XXXIII. 2. 144.

— der Neugeborenen XXXVI. 3. 186.

— Oedem XXXVI. 3. 213.

senile Veränderung XXXIX. 3. 274.

Verhalten bei Embolie der art. centr. XL. 3. 231.

Magenblutung, ophthalm. Befund XXXIII. 2. 1.

Magnetoperationen am Auge XXXVI. 3. 37.

- Geschichte XXXVI. 3. 38. – — Indicat. u. Methode XXXVI.

3. 44. - Statistik XXXVI. 3. 54.

Makroskopische Untersuchungs-Technik der Zonula XXXI. 1. 114.

Malaria, Coincidenz d. Trachoms mit XXXVI. 1. 178.

Manometer XXXVIII. 2. 227.

Massage des Auges, Indication XXXI. 3. 187.

- **T**echnik XXXI. 3. 195.

Wirkungsweise XXXI. 3. 209.

der Linse XXXIV. 1. 131.

Befund an den Linsenfasern XXXIV. 1. 148.

– — — am Kapselepithel XXXIV. 1. 139.

– – Indication XXXIV. 1. 157. — Wirkungsweise XXXIV. 1.

155. - bei Trachom XXXVIII. 4. 71.

Maulwurf, Auge des XXXV. 1. 1. Melanin XXXVII. 1. 88. XXXIX. 3. 90.

Melanosarkom der Chorioidea XXXIV.3.202. XXXVII. 1. 185. XL. 4. 266.

- Melanosarkom der Iris XL. 4. 273.
- Membrana pupillaris persev. XXXIV. 4. 35. XXXVII. 4. 68.
- bei Korektopie XL. 4. 210. Meningitis nach Enucleation
- XXXI. 4. 251. Aetiologie XXXI. 4. 263.
- Infectionswege XXXI. 4. 271.
- bei sympathischer Augenentzündung XXXVIII. 4. 227.
- cerebrospinalis epid., Ophthalmie bei XL. 3. 110.
- Menstruation u. Herpes corneae XL. 2. 232.
- Methylenblaumethode nach Ehrlich XXXVII. 3. 37.
- Meynert'sche Commissur, Anatomie XXXVII. 1. 3.
- Mikroorganismen, Abschwächung b. wiederholt. Impfung XXXVII. 2. 248.
- im Blut, postmortale Vermehrung XL. 4. 145.
- bei Pyämie XL. 4. 132.
- Durchwanderung der Gefäss-
- wände, postmortale XL. 4. 149.
 Färbungsmethode XXXIII. 2. 166.
- in Augenwässern XXXVII. 2. 115. XXXVIII. 2. 155.
- bei Conjunct. diphtherica XL. 5. 160.
- im Conjunctivalsack XXXV. 2. 172. XXXIX. 1. 162; 3. 7, 23. XL. 3. 130.
- bei Cysticercus XXXII. 1.311. XXXVII. 3. 141.
- b. Glaskörpereiterung XXXVIII. 1. 176.
- in der Hornhaut, Uebergang in die vord. Kammer XXXVII. 2. 235.
- im Hornhautepithel XXXV. 4. 204.
- im Hypopion XL. 3. 198 Anm.
- b. Hypopionkeratitis XXXVIII. 3. 242.
- bei Iridocyclitis purul. XXXV. 4. 116. XXXVIII. 1. 181.

- Mikroorganismen, bei Keratitis neuroparalyt. XXXV. 3. 244.
- ulcerosa XXXVII. 1. 213; 2. 227. XL. 3. 133.
- bei Lepra XXXIV. 4. 239.
- bei Necrosis infant. d. Bindehaut XXXIV. 4. 258. XL. 4. 144, 149.
- bei Panophthalmie XXXVIII. 4. 149.
- bei Pterygium XXXVIII. 2. 16. 48. XL. 2. 15.
- b. Puerperal-Embolie XXXIII. 2. 166.
- bei metastatischer Ophthalmie XL. 3. 27, 46, 53, 75; 4. 110, 159, 163, 183.
- bei sympathischer Ophthalmie XXXI. 2. 280. XXXV. 4. 239. XXXVIII. 1. 202; 4. 150, 170, 231. XXXIX. 3. 23. XL. 3. 16; 4. 240, 251.
- Verbreitungsweg XL. 4. 255.
- bei Trachom XXXIV. 3. 81. XXXVIII. 4. 56.
- bei Tuberculose der Conj. XXXIV. 3. 74.
- bei Xerosis XXXIV. 4. 270. XXXIX, 3. 34. XL. 5. 240.
- v. Gono-, Streptokokken, Tuberkelbacillen etc.
- Mikrophthalmus XXXIV. 3. 103, 147. XXXV. 3. 187. XXXVI. 1. 135. XXXVII. 3. 192. XXXVIII. 3. 93.
- reiner XXXIV. 3. 176. XXXV. 3. 194.
- Colobom bei XXXIV. 3. 188. XXXV. 3. 192. XXXVII. 3. 203. XXXVIII. 3. 94.
- Genese und Aetiologie XXXIV. 3. 123, 147. XXXV. 3. 192. XXXVI. 1. 157; 2. 302. XXXVII. 3. 212.
- Korektopie bei XL. 4. 206.
- mikroskop. Befund XXXIV. 3. 108, 148. XXXV. 3. 188. XXXVII. 3. 199. XXXVIII. 3. 94.
- Sectionsbefund XXXIV. 3. 105. XXXV. 3. 188. XXXVII. 3. 193.
- Mikroskopirlampe nach Wolz. XXXIX. 3. 113.

- Mikroskopische Technik, Einbettungsmethode XXXI. 1. 85. XXXVI. 3. 184.
- Färbungsmethode XXXI. 1. 88. XXXII. 1. 2. XXXVIII. 3. 78, 204; 4. 255. XL. 3. 15; 4. 124.
- mit Methylenblau nach Ehrlich XXXVII. 3. 37.
- Härtungsmethode XXXI. 1. 84. XXXIX. 4. 184.
- Färbung der Becherzellen XL. 1. 3.
- Cataracta punctata XXXIX. 1. 210.
- — hyalineDegenerationXXXIII. 3.221. XXXVII. 3.151. XXXIX. 4. 99.
- elastischer Fasern XXXVII. 3. 164.
- b. Fädchenkeratitis XXXIX. 2. 209.
- — Glashäute XXXVII. 1. 241. Gonokokken im Gewebe
- XXXIV. 3. 58. — — Myxosarkom XXXIX. 4. 99.
- - Nervenfasern XXXIX. 4. 99.
- — Netzhaut XL. 5. 4.
- Tuberkelbacillen XXXV. 4. 328.
- - nach Weigert XXXVII. 3. 165 Anm. XL. 3. 15. — Glaskörper XXXIV. 3. 8.
- Iris XXXI. 3 55.
- Karyokinese XXXIII. 1. 10.
- Linsenkapsel XXXVIII. 3. 2.
- Ophthalmia metastat. XL. 3. 15.
- Pinguecula XXXVII. 3. 149. - Retina XXXII. 1. 2. XXXIII.
- 3. 230. XXXVI. 3. 183; 4. 39. Miss- und Hemmungsbildungen,
- fötale XXXIX. 3. 307. - siehe Albinismus, Anophthalmus, Colobom, Cyclopie, Linse, Mikrophthalm. etc.
- Monophthalmus cong. XXXVIII 3. 104.
- Mouches volantes, Einfluss der Helligkeit auf die Schärfe der XXXI. 1. 263.
- Muawinum hydrobromicum, anästhes. Wirkung XXXIX. 3. 105. Mucin, XXXIX. 4. 73, 109.

- Müller'sche Lösung, Einfluss auf die Färbbarkeit d. Eiterkokken XL. 3. 16.
- der Tuberkelbacillen XXXVI. 4. 243.
- Muscarin XXXIX. 3. 107.
- Muskelatrophie, neuropathische und myopathische XXXVI. 1.
- Muskel (des Auges), Anatomie XXXVI. 3. 158.
- Physiologie XXXVI. 3. 160.
- CoordinationscentrumXXXVIII. 1. 78.
- Druck-Atrophie bei Opticustumoren XXXIX, 4. 44.
- Einfluss auf die Form des Auges XXXII. 3. 303. XXXV. 1. 76; 2. 59. XL. 3. 239.
- Entzündung bei Icterus XL. 5. 243.
- Gleichgewicht XXXVIII. 1. 79.
- beim Hydrophthalmus XXXV. 2. 111, 129.
- Lähmung, nucleäre XL. 1. 106. — — associirte bei Ponsaffectionen XXXIV. 3. 101.
- — bei chronischem Alkoholismus XXXII. 4. 182.
- bei Hirnsyphilis XL. 1. 43.
 Befund XXXIX. 1. 166.
- bei Hypophysentumoren XXXIV. 4. 124.
- — Operationsverfahren XXXIII. 3. 179.
- — Projectionsanomalie XXXVI. 2. 109.
- Tonus XXXV. 2. 59.
- Mydriasis, Mechanismus XXXI. 3. 81. XXXIV. 3. 1.
- Terminologie XXXIII. 1. 69.
- traumatische XXXII. 2. 263. 272.
- Veränderungen der Iris bei XXXI. 3. 79.
- Mydriatica, Einfluss auf das Auge XXXII. 3. 248.
- auf den intraocularen Druck XXXII. 3. 131, 162.
- auf d. Hornhautkrümmung XXXI. 1. 217. XXXIII. 1. 157. XXXIV. 2. 1.

Myopie, Definition XXXII. 3. 15, 30.

- Arten: angeborene XXXI. 2. 141. XXXII. 3. 266.

— — Axen-M. XXXII. 3. 255.

— Krümmungs-M. XXXII. 3. 250. XXXVI. 2. 61.

— — — corneale XXXII. 3. 251. — — — Linsen- XXXII. 3. 252.

— progressive XXXII. 3. 22. XXXV. 1. 116; 4. 278.

— — einseitige XXXII, 3. 55.

— im aphakischen Auge XXXII. 3. 302.

— — bei Coloboma iridis XXXVIII. 1. 185.

— bei Korektopie XL. 4. 210.

- Actiologic u. Pathogenese: XXXI. 3. 310. XXXII. 3. 30, 347. XXXV. 2. 70. XXXVI. 2. 29.

Accommodation XXXI. 3.
 312. XXXII. 3. 44, 252, 287.
 XXXVI. 2. 236.

— — Amblyopie XXXII. 3. 46, 281, 351.

— Astigmatismus XXXII. 3. 46, 282.

Coloboma centrale XXXII.
 266.

Congestionen zum Innern
 A. XXXII. 3. 20, 324.
 Convergenz XXXI. 3. 312.

XXXII. 3. 44, 300. XXXV. 2. 70.

Druck d. obliq. sup. XXXV.
 1. 217; 2. 70. XXXVI. 2. 2.

– — entzündliche Krankheiten d. A. XXXII. 3. 53.

Einfluss der Schule XXXI.
262; 4. 115, 159. XXXII. 1.
270; 2. 301; 3. 65, 270, 273, 348; 4. 288. XXXV. 1. 116, 203; 4. 249.

— — der Race XXXI. 3. 272. XXXII. 3. 347. XXXV. 1. 203.

— — des Lebensalters XXXI.
4. 155. XXXII. 3. 335. XXXVII.
2. 204.

 — — des Orbital- u. Schädelbaues XXXV. 1. 200; 4. 284. XXXVI. 2. 1. Myopie, Aetiologie u. Pathogenese: Einfluss d. relat. Kürze des orbit. Opticusstückes XXXI. 3. 312. XXXII. 3. 333.

-- - der Zerrung des Sehnerven XXXII. 3. 326.

– – der Zusammendrückung der Vortexvenen XXXII. 3. 325.

Erblichkeit und Prädisposition XXXI. 4. 116, 166, 176.
XXXII. 1. 268; 2. 305; 3. 42, 340; 4. 288, 293. XXXV. 1. 219; 4. 276. XXXVII. 2. 213.

-- HydrophthalmieXXXVI.2.41.

-- maculae corneae XXXII. 3. 49, 284.

— Muskeldruck XXXII. 3. 300.
 XXXV. 1. 111; 2, 70.

Nachgiebigkeit der Sklera XXXII. 3. 334.

Nahearbeit XXXI. 3. 279,
 312; 4. 122. XXXII. 3. 39, 272.
 XXXVII. 2. 209.

— Entwicklung aus E. u. H. XXXI. 2. 131. XXXII. 3. 270.

- Symptomatologie:

frühzeitige S. XXXI. 3. 254.
subjective S. XXXII. 3. 19.

Accommodationsbreite, relative XXXV. 4. 111.

Accommodationskrampf
XXXI. 4. 140, 170, 174. XXXII.
26, 252, 300.

— Drehpunktsabstand XXXII.
3. 354. XXXV. 1. 200.

Farbensinn XXXVI. 2. 44.
 Flüssigkeitswechselu. Druckschwankungen XXXII. 3. 36.

— — Gesichtsfeld XXXII. 3. 262. — — Gleichgewichtsverhältniss

der Muskeln XXXII. 3. 316, 356.

— Insufficienz der Interni

XXXII. 3. 319.
— Lichtsinn XXXVI. 2. 44;
3. 130.

— Pupillenweite XXXII. 3. 79.
 — Sehschärfe XXXI. 4. 127,
 132,172. XXXII. 3. 352. XXXVI.

3. 118. XXXVII. 2. 202.

- — Einfluss d. Beleuchtung
XXXI. 4. 178.

- - u. Conus XXXVI. 2. 35.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

Myopie, Symptomatologie: Sehschärfe bei uncorrigirter XXXIX. 2. 103.

— — Sehleistung XL. 5. 50.

-- - Einfluss des Alters XL. 5. 63.

— stärkere auf dem rechten Auge XXXIII. 3. 45, 322. XXXVII. 2. 208.

Ophthalmoskopie: Conus XXXII. 3. 47, 341. XXXV. 4. 276. XXXVI. 2. 31. XXXVII. 2. 210.

— — doppelter XXXVI. 2. 61.

— — nasaler XXXI. 3. 247. — — nach oben XXXII. 3. 332.

- - nach unten XXXII. 3.

47. XXXV. 4. 279.

Excavation XXXV. 4. 279.
Hyperämie der Papille XXXV. 4. 277.

— — Neuritis XXXII. 3. 20.

-- periphere Chorioideal-Atrophie XXXV. 3. 20.

— — Reflexbogenstreif XXXI. 3. 239. XXXII. 3. 26.

— Staph. post. temp. XXXI. 3. 245, 316.

— — — annulare XXXII. 3. 22. XXXVI. 2. 40. XXXVII. 2. 211.

— — Verlust des Netzhautglanzes XXXII, 3. 20.

- pathologische Anatomie:

— — Topographie des Auges XXXIII. 3. 84. XXXIV. 4. 19. — — Chorioidealveründerungen

XXXI. 4. 173. XXXII. 3. 22, 32; 3. 261. XXXV. 1. 111.

-- -- am Sehnerveneintritt XXXI. 3. 249. XXXII. 3. 25, 332.

Veränderungen am Sehnerveneintritt XXXI. 3. 248. XXXII.
 32, 260.

— temp. Verziehung des Sehnervenkopfes XXXI. 3. 249, 309.

— — bei Sichel nach aussen XXXIX. 4. 145.

der Retina XXXII. 3. 262.
Rareficirung des Pigmentepithels XXXII. 3. 24.

Myopie, patholog. Anatomie: Glaskörperablösung XXXI. 3. 302. XXXII. 3. 35, 264.

— — hint. Glaskörperveränderungen XXXI. 3. 252. XXXII. 3. 261.

— — Ciliarfortsätze XXXII. 3.

— Vortexvenen XXXII. 3. 262.

— Iris XXXII. 3. 260.
— Hornhaut XXXII. 3. 258.

— — Sklera XXXII. 3. 258.

— Complicationen:

— Ablatio retinae XXXII.3.62. XXXVII. 2. 213.

– — chorioiditis centralis XXXII.

3. 59. XXXVII. 2. 211. — — Blausehen XXXII. 3. 61.

— — — Blutungen XXXII. 3. 60. — — — Metamorphopsie XXXII.

3. 60. – — Skotom XXXII. 3. 61.

— Glaskörpertrübungen XXXII. 3. 62. XXXVII. 2. 213.

— Glaukom XXXIV. 1. 178.
 — Katarakt XXXII. 3. 57.

Prognose: XXXI. 4. 171, 178.
Statistik: XXXI. 3. 262; 4
131, 153. XXXII. 1. 271; 2. 305;

131, 153. XXXII. 1. 271; 2. 305; 3. 34, 256, 274. XXXV. 4. 266. XXXVII. 2. 199.

— b. d. Geschlechtern XXXII. 3. 44, 336. XXXVII. 2. 209.

- Prophylaxe: XXXII. 3. 64. XXXV. 4. 285.

- Therapie: Aphakie XXXVI. 2. 230.

— — Atropinkur XXXII. 3. 65, 247.

— Eserinkur XXXII, 3. 66.

– — Myotica XXXII. 3. 70. – — Brillenverordnung XXXIII.

3. 71. XXXVI. 2. 233. XL. 5. 76. Myosis, Terminologie XXXI. 1. 70.

— Veränderungen der Iris bei XXXI. 3. 73.

Myotica, Druckwirkung XXXIX. 4. 44

- Einfluss auf die Hornhauternährung XXXV. 2. 67.

— auf die Hornhautkrümmung XXXIII. 1. 157. Myotica bei Myopie XXXII. 3. 70. | Nachbilder, positive, bei farbiger Myxosarkom des Ciliarkörpers XXXVI. 3. 247.

- n. optici XXXIV. 3. 226. XXXIX. 4. 3, 94.

- — Casuistik XXXIX. 4. 72.

— — Diagnose XXXIX. 4. 50. — — Häufigkeit XXXIX. 4. 17.

– Lebensalter XXXIX. 4. 18. – Ursachen XXXIX. 4. 19, 126.

— Wachsthum XXXIX. 4. 128. - - Symptome, Beweglichkeitsbeschränkung XXXIX. 4. 4, 15,

27. - — — cerebrale XXXIX. 4. 41.

— — Doppeltsehen XXXIX. 4. 29.

— Exophthalmus XXXIX. 4. 3, 8, 13, 15, 23.

— — ophthalmoskopische XXXIX 4, 9, 13, 15, 34.

- - Pupillarreaction XXXIX.

4. 39.

– — Schmerzen XXXIX. 4. 39. – — Sehvermögen XXXIV.

3. 238. XXXIX. 4. 15, 30.

- — Operationsmethode XXXIX. 4. 5, 10, 52.

- Prognose XXXIX 4. 68, 129. — Recidive XXXIV. 3. 240.

XXXIX. 4. 67, 129.

- path. Anatomie XXXIX. 4. 67, 117.

— makroskop. Befund XXXIX. 4. 7, 11, 127.

 mikroskop, Befund XXXIV. 3. 231. XXXIX. 4. 7, 11, 16, 99.

N.

Nachbilder, Dauer XL. 1. 23.

Einfluss d. Beleuchtungsdauer XL. 1. 33, 337; 2. 259.

- der Umgebung XL. 1. 38. - primăre, secundare u. tertiare XL. 1. 22, 337; 2. 259.

- zusammengesetzte XL. 1. 38. positive XL. 1. 30; 2. 259.

— Sitz der XXXI. 2. 17. XXXII. 1. 246.

- - Einfluss der Beleuchtungsdauer XL. 1. 37.

Lichtquelle XL. 2. 271.

- negative XL. 1. 30; 2. 259. — — Sitz XXXVI. 2. 296.

Wesen XXXVII. 3. 33. XXXIX. 2. 276.

- Einfluss der Accommoda-tion XXXVI. 2. 261. XXXVII.

3. 25. XXXVIII. 1. 125; 2. 256. - — der Augenbewegung XXXVI. 2. 256. XXXVII. 3. 15.

XXXVIII. 1. 123; 2. 252; 4. 301. XXXIX. 2. 275.

- der Beleuchtungsdauer XL. 1. 37.

– der wechselnden Belichtung XXXVII. 3. 20.

— — des Fingerdrucks XXXVI. 2. 297.

- des Lidschlags XXXVI. 2. 259. XXXVII. 3, 23. XXXIX. 2. 287.

Nachstaar s. Katarakt sec.

Naevus pigmentosus, mikroskop. Befund XXXVIII. 2. 145.

- — Uebergang in maligne Degeneration XXXVIII. 2. 140.

Nahebewusstsein XXXV. 1. 141; 3. 266. XL. 5. 247.

Nahepunkt, Bestimmung XXXIX. 2. 117.

- — muskulärer XXXVIII. 1. 87.

Naphthalin, Wirkung auf das Auge XXXV. 2.29; 3. 68.XXXVI. 4. 151.

Narkose b. Staaroperation XXXI. 4. 292. XXXIV. 2. 232.

der Hunde XL. 2. 65.

Nase, Infectionsquelle für d. Conjunctiva XL. 3. 143.

Nephritis, Augenleiden b. XXXI. 4. 196. XXXIX. 3. 270.

Nerven-Neubildung XXXVIII. 1. 217.

Netzhaut s. Retina.

Neugeborene, Anisometropie XXXI. 2. 134.

— Atropinmydriasis XXXI. 2. 138.

 Augenmasse XXXIV. 3. 105. Blinzeln XXXVI. 2. 265.

- Farbe der Iris XXXI. 2. 138.

Myopie, Symptomatologie: Sehschärfe bei uncorrigirter XXXIX. 2. 103.

— — Sehleistung XL. 5. 50.

— — Einfluss des Alters XL. 5. 63.

- — stärkere auf dem rechten Auge XXXIII. 3. 45. XXXVII. 2. 208.

Ophthalmoskopie: Conus XXXII. 3. 47, 341. XXXV. 4. 276. XXXVI. 2. 31. XXXVII. 2. 210.

- - doppelter XXXVI. 2. 61.

- — nasaler XXXI. 3. 247.

- - nach oben XXXII. 3. 332. — — — nach unten XXXII. 3.

47. XXXV. 4. 279.

 — Excavation XXXV. 4. 279. Hyperamie der Papille XXXV. 4. 277.

- — Neuritis XXXII. 3. 20.

- periphere Chorioideal-Atrophie XXXV. 3. 20.

- Reflexbogenstreif XXXI. 3. 239. XXXII. 3. 26.

- — Staph. post. temp. XXXI. 3. 245, 316.

— — annulare XXXII. 3. 22. XXXVI, 2. 40. XXXVII. 2. 211.

· Verlust des Netzhautglanzes XXXII. 3. 20.

- pathologische Anatomie: Topographie des Auges XXXIII. 3. 84. XXXIV. 4. 19.

Chorioidealveränderungen XXXI. 4. 173. XXXII. 3. 22, 32; 3. 261. XXXV. 1. 111.

— am Sehnerveneintritt XXXI. 3. 249. XXXII. 3. 25, 332.

- — Veränderungen am Sehnerveneintritt XXXI. 3.248. XXXII. 3. 32, 260.

temp. Verziehung des Sehnervenkopfes XXXI. 3. 249, 309.

bei Sichel nach aussen XXXIX. 4. 145.

- — der Retina XXXII. 3. 262. — Rareficirung des Pigment-

epithels XXXII. 3. 24.

Myopie, patholog. Anatomie: Glaskörperablösung XX 302. XXXII. 3. 35, 264. XXXI. 3.

- – hint. Glaskörperveränderungen XXXI. 3. 252. XXXII. 3. 261.

Ciliarfortsätze XXXII. 3. 261.

Vortexvenen XXXII. 3. 262.

— Iris XXXII. 3. 260. - Hornhaut XXXII. 3. 258.

Sklera XXXII. 3, 258.

— Complicationen:

– — Ablatio retinae XXXII.3.62. XXXVII. 2. 213.

– — chorioiditis centralis XXXII. 3. 59. XXXVII. 2. 211.

- — — Blausehen XXXII. 3. 61.

— — Blutungen XXXII. 3. 60 – – Metamorphopsie XXXII

3. 60. -- - Skotom XXXII. 3. 61.

– — Glaskörpertrübungen XXXI 3. 62. XXXVII. 2. 213. — Glaukom XXXIV. 1. 178 — Katarakt XXXII. 3. 57.

— Prognose: XXXI. 4. 171, 17

- Statistik: XXXI. 3. 262; 131, 153. XXXII. 1. 271; 2. 30 3. 34, 256, 274. XXXV. 4. 2 XXXVII. 2. 199.

- b. d. Geschlechtern XXX 3. 44, 336. XXXVII. 2. 209

Prophylaxe: XXXII. 3. XXXV. 4. 285.

Therapie: Aphakie XXX 2. 230.

- — Atropinkur XXXII. 3 247.

– — Eserinkur XXXII. 3.

- - Myotica XXXII. 3. 70 - Brillenverordnung XX 3. 71. XXXVI. 2. 233. XL.

Myosis, Terminologie XXXI Veränderungen der Iri

XXXI. 3. 73. Myotica, Druckwirkung X

4. 44 Einfluss auf die Horn¹

nährung XXXV. 2. 67. - --- auf die Hornhautkrü XXXIII. 1. 157.

Nyotica bei Myopie XXXII. 3. 70. Nachbilder, Postista, bei furbiger Lianger XXXIV. 3. 226. XXXIX. Lianger XXXIX. 54. 54. 54. 54. 54. 54. 54. 54. 54. 54
Myopie VV
des Citi
1 3. 247. Markorpers Nachhid
- Indicate I
- Casmistik XXXIX 4. 72. — negative XXIX. — negative XXIX. 2. 91 forthque — linguage XXXIX. 4. 72. — Sita XXXIX. — 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.
- Diagnose Tax 4 70 - Ma XXVX White
Therefore The A. Sol. XXX Western V. 2. of Will.
Lettermenter ALAX & 17
- Leibensalter XXXIX 4 17 - Unachen XXXIX 4 17 - Wacherlan XXXIX 4 18
Lehementher XXXX 4 17 Linachen XXXXX 4 18 Wachstimm XXXXX 4 18 Summer Beweglichkeite XXXXX 600 Augustus Edwarding XXXXX 4 12 Edwarding XXXX 4 12 Edwarding XXXXX 4 12 Edwarding XXXXX 4 12 Edwarding XXXX 12 Edwarding XXXX 4 12 Edwarding XXXX 4 12 Edwarding XXX 4 12 Ed
Suppose Benegiiciketa. AXXVI (a) AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA
I The State of the
construction and the second se
Democratical A 51 To State Sta
Dumelischen XXXIX 24, 51 100 Marketing 100 M
Learning Table 2 1 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
HALL TO BE ALLEY STREET, STREE
and the state of t
- Intillar reaction 22 To 22 Zat And John Philips
TANK TANK TANK
milionement 20 20 Authority Control of the Control
Moreover Salaring Sal
The state of the s
The Control of the Co
The state of the s
Anatomic Transfer and Anatomic
The state of the s
The second secon
II. Supplied
Mind and the second sec
THE RESERVE THE PARTY OF THE PA
I. In the same of
Chart XI II 2
-Adjournment -
Maria de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la companya de l
Strings St.
Walter and American
TOTAL TOTAL CONTRACTOR OF THE
地 五二家
THE REAL PROPERTY OF THE PERSON OF THE PERSO
To Brings
THE RESERVE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE

- Kammer, vordere, Auswaschung Kammerwasser, Menge, XXXIV. 2. 167. XXXVII. 4. Kaninchen XXXIX. 3. 49.
- Begrenzung XXXI. 1. 107; 3. 97.
- Blutinjectionen XL. 1. 203.
- — Blutungen bei Tuberc. chorioid. XXXIV. 4. 160.
- — Cilie in der XL. 1. 178.
- Communication mit der hint. XXXI. 2. 57, 77. XXXVII. 3. 99.
- — siehe Cysticercus.
- — Eisensplitter in XXXVI. 3. 90. XL. 1. 198.
- Glassplitter in XL. 5. 180. — — Luft in XXXVIII. 3. 76.
- medicamentöse Stoffe in, Wirkung auf die Hornhaut XXXVII. 4. 186.
- Mikroorganismen, Uebergang aus der Hornhaut in die XXXVII. 2. 235.
- Resorptionsverhältnisse XXXVIII. 3. 60.
- — Temperatur XXXII. 1. 230. — Tiefe bei verschied. Refrac-
- tion XXXIV. 4. 21.
- Winkel, Anatomie XXXIII. 3. 75.
- Zinnober- und Tusche-Injection XXXVIII. 3. 69.
- hintere, Begrenzung XXXVII. 1. 54.
- -- Injection XXXVII. 1, 56. Kammerwasser, Abflusswege XXXV. 2. 68. XXXVII. 3. 86. XXXVIII. 3. 62.
- bactericide Eigenschaften XL. 3. 183.
- Chemie XXXII. 2. 168.
- Einfluss auf die Durchsichtigkeit der Hornhaut XXXV. 1.
- Eiweissgehalt XXXII 2. 169. XXXVII. 3. 119. Anm.
- — nach Trigeminusdurchschneidung XXXIX. 3. 68.
- Fibrinferment im XXXII. 2. 173.
- Gewicht, specif. XXXII. 2. 169.
- Menge, Abhängigkeit vom intraocul. Druck XXXIX. 3. 80.

- Regeneration XXXI. 2. 46, 70. XXXVII. 3. 119. XXXVIII. 2. 251; 3. 61.
- Umwandlung von Stärke in Traubenzucker im XL. 4. 61.
- Ursprung XXXI. 2. 46, 70, 85. XXXVII. 3. 119. XXXVIII 3. 61.
- Zuckergehalt XXXII. 2. 173. Kaninchen, Auge XXXVIII. 2. 241.
- Druck, intraocularer XXXIII. 1. 119. XXXIV. 2. 44. XL. 5. 37.
- Menge des Kammerwassers XXXIX. 3. 49.
- Orbital-Nervensystem XXXIX. 2. 1.
- Kapsel siehe Linse.
- Kapselstaar s. Cataract. capsul. Karyokinese XXXIII. 1. 10.
 - XXXIV. 3. 27. XXXVI. 4. 58. XXXVII. 4. 197. XXXVIII. 3. 26.
- Katze, intraocul. Druck XXXIII. 1. 125.
- Linse, Einfluss der Temperatur XXXVI. 4. 180.
- Keratitis, bandförmige XXXV. 2. 152. XXXVIII. 1. 149.
- nach Blitzschlag XXXII. 3. 237. bullosa XXXV. 3. 202. XXXIX. **2**. 218.
- bei Conjunct. crouposa XL. 5. 175.
- bei Diabetes XXXI. 4. 200, 205.
- Diffusion ins Innere des Auges bei XL. 4. 84.
- diphtherica XXXV. 1. 271.
- Fädchen- XXXV. 3. 201. XXXVIII. 1. 160. XXXIX. 2. 199.
- — nach Discision XXXIX. 2. 216.
- fibrinosa XXXV. 1. 272; 2. 252.
- marginalis XXXVIII. 2. 34.
- neuroparalytica, Ursachen XXXV. 3. 217.
- Mikroorganismen XXXV. 3.

Keratitis neuroparalytica, cas. XXXIX. 1. 24.

 bei syphilit. Trigeminusaffection XL. 1. 83.

parenchymatosa, Aetiologie XXXVI. 4. 52. XXXIX. 3. 204.

 Glassplitter in der vord. Kammer XL. 5. 184.

– — Syphilis XXXIX. 3. 204. - — Tuberculose XXXIX. 3.

220.

— mikroskop. Befund XXXVI. 4. 56. XXXIX. 3. 211.

- Therapie, Massage XXXI. 3. 190.

– — Salicylsäure XXXI. 4.186. sklerosirende XXXIII. 3. 211.

— — mikroskop. Befund XXXIII.

- septica, Experiment. XXXVII. 2. **2**20.

– Mikroorganismen XL. 3. 133.

— — Phagocytose XXXVII. 2. 237.

sympathica XXXVIII. 4. 195.

- trachomatosa XXXVIII. 4.83. ulcerosa chronica XXXVII. 1. 208.

- metastatica XL. 4. 151.

- bei Uvealsarkom XXXVII. 1. 178.

 vesiculosa XXXV. 3. 202, 214. Knochenneubildung im Auge

XXXI. 4. 67. XL. 4. 239, 270, 274.

 mikroskop. Befund XXXVIII. **4.** 128.

– und sympathische Entzündung XXXVIII. 4. 124.

in der Chorioidea XXXV. 2. 129, 131. XXXVII. 1. 235; 3.

— in cavernösem Sarkom der Chorioidea XXXI. 4. 59.

in Dermoiden XXXV. 3. 141. Knorpel im Auge XXXIV. 3. 169. Kochsalzlösung, physiolog., Einfluss auf die Eiterkokken XL. 3. 147, 176.

Kopfbewegung, physiologische XXXII. 1. 68.

Kopfhaltung beim Schreiben XXXII. 1. 33.

Kopiopia hysterica XL. 2. 202. Korektopie XXXIV. 4. 47. XL. 4. 198.

- Pathogenese. XL. 4. 211.

T.

Lagophthalmus, angeborener XXXI. 2. 107.

- Ursache von Blepharitis XXXI. 2. 117.

— von Epiphora XXXI. 2. 117.

– durch Blepharitis XXXI. 2. 118.

 Therapie XXXI. 2. 118. Lebercirrhose und Hemeralopie

XL. 5. 234. Lepra des Auges XXXIV. 4. 219.

- und sympathische Entzündung XXXVIII. 4. 159.

- der Cornea XXXIV. 4. 219.

mikroskop. Befund XXXIV. 4. 225.

der Conjunctiva XXXIV. 4. 242.

Bacillen XXXIV. 4. 239.
Therapie XXXIV. 4. 246.

Lesecentrum XXXIII. 3. 104. Lesen XXXVIII. 1. 92.

Leucocyten, eisenhaltige XL. 1. 273.

Levator palpebrae, Atrophie bei Ptosis XXXVI. 1. 245.

 mikroskop. Befund XXXVI. 1. 249.

 Dicke d. Muskelfasern XXXVI. 1. 250.

Vorlagerung bei Entropium XXXVI. 4. 265.

Lichthof, Hering'scher XXXVIII. 4. 303.

Lichtnebel XXXVI. 1. XXXIX. 2. 47.

Lichtsinn XXXI. 1. 1, 139. XXXIII, 1, 31, XXXV, 1, 50, XXXVI, 3, 99; 4, 121, Definition XXXI, 1, 1, XXXIII,

1. 32, 36. XXXVII. 2. 197; 3. 262.

Neugeborene, Hämorrhagien der Retina XXXI. 2. 140. XXXVI. 3. 208.

Papille, ophthalm. Befund XXXI. 2. 140.

 Pigmentirung d. Fundus XXXI. 2. 139.

 Refraction XXXI. 2. 121. Neurasthenie, Verhalten d. Netz-hautgefässe XXXV. 2. 26.

Neurin, Wirkung auf's Auge XXXIX. 3. 107. Neuritis interstitialis bei chron.

Alcoholismus XXXII. 4. 105, 113, 120, 157. XXXIII. 1. 261. – optica, ascendirende und descendirende XXXI. 4. 273.

 bei Bleiintoxication XXXI. 1. 236. XXXIII. 1. 275.

- bei Mening. cerebrospin. epid. XL. 3. 118.

- bei sympath. Entzündung XXXVIII. 4. 279.

- - bei Syphilis des Centralnervensystems XXXIX. 3. 150.

– — primär-syphilitische XXXIX. 3. 155.

retrobulbaris, Häufigkeit XXXIII. 1. 263.

Ursachen: Blutverluste XXXIII. 1. 285.

– Heredität XXXIII. 1. 283.

- — — Intoxication XXXIII. 1. **264**.

– — — multiple Sklerose XXXIII. 1. 284.

- — — Syphilis XXXIII. 1. 283. - — axialis, Differentialdiagnose

XXXVIII. 1. 60. — Gesichtsfeld XXXVIII.

1. 44. Differentialdiagnose XXXIII. 1. 309. XXXIX. 3. 154.

- Farbensinn XXXIII. 1. 289. Gesichtsfeld XXXIII. 1. 309.

— Lichtsinn XXXI.1.170. XXXVI. 3. 110.

Neuroglia XXXII. 1. 222. Neurom des n. optic. XXXIX. 4. 1. Neuroretinitis saturnina XXXI. 1. 229.

Neuroretinitis saturnina, opthalm. Befund XXXI. 1. 232.

- b. Opticusgeschwülsten XXXIX. 4. 36.

Neurose, traumatische, Gesichtsfeld bei XL. 2. 206.

Neurotomia (Neurectomia) opticociliaris, Endresultat XXXII. 1. 290. XXXVIII. 1. 216.

- Indication XXXVIII. 1. 219. - opthalm. Befund XXXIX.

4. 10, 16.

Sensibilität der Hornhaut XXXVIII. 1. 216; 4. 180. XXXIX. 4. 11, 16.

- sympath. Entzündung trotz XXXVIII. 1. 199; 4. 179.

- bei Fröschen XXXVII. 2, 3. Nicotin, Reizung des Trigeminus durch XXXIX. 3. 76. Nictitatio XL. 2. 197.

Nyctalopie XXXVII. 2. 165.

— Terminologie XXXIII. 1. 71.

- bei Retin. pigm. XXXVII. 2. 171.

Nystagmus XXXVI. 2. 133.

Aetiologie XXXVI. 2. 133.

- der Bergleute XXXVI. 2. 137. bei chronisch. Alcoholismus

XXXII. 4. 181. bei Colobom und Irideremie XXXIV. 1. 186.

- bei Hirnsyphilis XL. 1. 86. - Astigmatismus bei XXXVI. 2.

133, 154. - Einfluss der schiefen Kopf-

haltung XXXVI. 2. 147. — der Tenotomie XXXVI. 2. 144.

- Hemeralopie bei XXXVI. 2.

- Therapie XXXVI. 2. 148.

0.

Obliquus - Lähmung. Differential-Diagnose XXXIII. 3. XXXVII. 4. 78.

doppelseitige XXXVII. 4. 71. Doppelbilder XXXVI. 1. 210. XXXVII. 4. 97.

Obliquus-Lähmung, Einfluss der Kopfneigung auf die Stellung der Doppelbilder XXXVII. 4.

-- operative Behandlung XXXIII. 3. 189, 201.

Oculomotorius, Anastomosen XXXIX. 2. 16.

- Atrophie XXXIX. 1. 126.

— Centrum XXXV. 4. 287.XXXVII. **4. 10**0.

- partielle Kreuzung XXXV. 4. 289, 306.

-Lähmung bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 122. XL. 1. 45.

- — einseitige mit gekreuzter Körperlähmung XXXIX. 1. 145. XL. 1. 59.

- recidivirende XL. 1. 69.

Olm siehe Proteus. Ophthalmia hepatica XL. 5. 212. metastatica purulenta XL. 3.

1; 4. 103. — — Disposition d. A. XL. 3.

4; 4. 160.

- - prognost. Bedeutung XL. 3. 10, 27, 49, 63; 4. 181.

– — Häufigkeit XL. 3. 9.

- ophthalm. Befund XL. 3. 32, 96; 4. 177.

- — Pathogenese XL. 3. 126; 4. 103, 160.

- — — Mikroorganismen XL. 3. 27, 46, 53, 75; 4. 110, 159, 163, **183**.

— — mikroskop. Befund XL. 3. 48, 89, 97; 4. 107.

- — — puerperalis XXXIII. 2. 147. XL. 3. 9, 19.

- — — chirurgica XL. 3. 33. - — — b. Infectionskrankheiten

XL. 3. 56. - - bei kryptogenet. Pyämie

XL. 3. 59. - — bei Endocarditis XL. 3.

70. durch Pneumokokken

XL. 3. 76. - — — bei Cerebrospinalmenin-

gitis XL. 3. 110. migratoria siehe sympath. Ent-

zündung.

Ophthalmomanometer XXXVIII. 2. 227.

Ophthalmometrie zur Diagnose des Astigmat. XXXI. 1. 201.

Ophthalmoplegia XXXVI. 1. 244. - externa XXXIX. 3. 189. XL. 1. 61, 68.

interna XL. 1. 67.

Ophthalmoskopie XXXVIII. 4. 19.

- Localisation der Trübungen in d. brechend. Medien XXXVIII.

des Linsenrandes XXXVIII. 4. 30.

des peripheren Augenhintergrundes XXXV. 3. 1. vordere Grenze XXXV. 3.

- — Einfluss der Pupillenweite XXXV. 3. 35.

— der Refraction XXXV. 3. 55.

Ophthalmotonometrie XL. 5. 22. Opticus, Anatomie: Centrum beim Huhn XXXV. 1. 20, 281.

- — Wurzeln XXXVI. 4. 270. intracranieller Verlauf

XXXI. 3. 140. - Verbindung mit dem Ocu-

lomot. XXXV. 4. 307. – — im canalis opt. XXXVI. 1.

83. Länge XXXI. 3. 314.

- Eintritt der Centralgefässe XXXII. 4. 104, 114, 118, 123, 129, 150. XXXIX. 4. 21.

Scheiden XXXIX. 4. 118.
Scheidenraum im can. optic.

XXXVI. 1. 83.

– — Scheidenfortsatz XXXI. 4. 5. Skleralring, innerer XXXI. 4. 5.

 Septensystem XXXI. 1. 177. — sklerotische Verdickung XXXI. 1. 179.

– Gefässe XXXI. 1. 182.

— Lymphräume XXXI. 1. 195.

— — Lamina cribrosa XXXI. 4. 5.

— Faserverlauf XXXI. 2. 232; 3. 173. XXXII. 4. 135, 148, 155. XXXVIII. 1. 10. XXXIX. 3. 186.

- Opticus, Anatomie: Nervenbündel, periphere XXXI. 183.
- Nervenfasern, Abstammung XXXIV. 2. 105.
- Bildung der Markhülle XXXVII. 1. 11.
- Entwicklungsgesch. XXXIV. 2. 74, 100.
- Ernährung, int**ra**orbitale XXXIX. 4. 121.
- Lymphströme XXXVIII. 4. 249.
- Pathologie: Atrophie s. diese. — — Colobom XXXVIII. 3, 103.
- — Durchtrennung, ophthalm. Befund XXXIV. 3. 230. XXXVI. 4. 64, 69, 106.
- mikroskop. Bef. XXXVI.
- 4. 65, 81.

 Erkrankung bei Uvealer-krankungen XXXII. 3. 33.
- Fehlen im Schweinsauge XXXIX. 4. 224.
- Geschwülste XXXI. 2. 205. XXXII. 1. 206. XXXIV. 3. 226. XXXVIII.3.33. XXXIX. 4.1, 94.
- – Casuistik XXXIX. 4. 72. - - Eintheilung XXXII. 1.
- 212. XXXIX. 4. 2, 69.
- – Prognose XXXIX. 4. 130. – — secundäre XXXI. 2. 158, 220.
- — primäres Gliom XXXII. 1. 207.
- — secundäres Gliom XXXII. 1. 159. XXXVII. 4. 143, 152. XXXIX. 2. 180; 3. 291, 297.
- -- Leitungsweg sympathischer Entzündung XXXVIII. 4. 217. XL. 4. 254.
- für infectiöse Erkrankungen XXXI. 4. 273. XL. 3. 116; 4. 184.
- — für Tumoren XXXI. 4. 109.
- markhaltige Fasern, Function bei XXXI. 1. 291.
- Oedem bei Anämie XXXIII. 2. 40.
- Scheidenhydrops bei Bleiintoxication XXXI. 1. 237.

- Opticus, Pathologie: senile Sklerose XXXI. 1. 179. XXXIX. 2. 40.
- Tuberculose XXXVII. 4. 135.
- Verhalten bei Druck der Carotis auf den Stamm XXXIX. 1. 108.
- bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 12, 83, 115; 3. 132. XL. 1. 100.
- bei Sklerose der Hirnarterien XXXVII. 2. 37; 3. 263.
- bei sympathischer Entzündung XXXVIII. 4. 279.
- bei Zündhütchenverletzungen XXXVII. 4. 272.
- - Statistik XXXIII. 1. 263. Optische Verwerthung von Brillen-
- glasreflexen XXXVIII. 4. 12. Optochemie der Retina XL. 5. 2. Orbita, Breite und Refraction
- XXXVI. 2. 14. Cysten XXXIV. 3. 164.
- Entstehung XXXVI. 1. 160. Einfluss auf Entstehung von Strabismus XXXVI. 3. 177.
- Geschwülste XXXII. 2. 205. XXXIV. 4. 188. XXXVII. 4. 102. XXXIX. 2. 39; 4.61. XL. 4. 219.
- Ursprung XXXIX, 2. 39. Höhe und Refraction XXXVI.
- 2. 13. nach Geschlecht u. Lebensalter XXXVI. 2. 14.
- Index und Myopie XXXV. 1. 200; 4. 284. XXXVI. 2. 1.
- Lymphdrüsen XL. 4. 225. Nervensystem beim Kaninchen XXXIX. 2. 1.
- Phlegmone bei Meningitis XL. 3. 125.
- Thrombophlebitis XI. 3. 125. Tuberculose XXXIV. 4. 161.
- Uebergang infectiöser Stoffe auf die Schädelhöhle XXXI. 4. 271.
- Wachsthum XXXI. 2. 103. XXXIV. 3. 106. XXXVI. 2. 16. Ortsgedächtniss XXXVI. 1. 101.

Р.

Pannus glaucomatosus XXXII. 2. 15, 27, 65, 74.

– phlyctaenulosus XXXIII. 2. 131. trachomatosus, Häufigkeit

XXXIII. 2. 134.

- Herkunft des eitrigen Secrets bei XXXIII. 3. 12.

- — Hornhautinfiltrate b. XXXIII. 2. 120.

 mikroskop. Befund XXXIII. 3. 3. - Pathogenese XXXIII. 2. 119,

135; 3. 1. XXXIV. 3. 87. - Verhältniss zum Trachom

XXXIII. 2. 123.

Therapie XXXVIII. 4. 87.
traumaticus XXXIII. 2. 130.

— tuberculosus XXXIV. 3. 86. Panophthalmie, Enucleation bei

XXXI. 4. 265, 282. XXXII. 3. 221. - mikroskop. Befund XXXVIII. 4. 151.

bei metastat. Ophthalmie XL. 3. 27, 46.

- spontane XL. 3. 71.

und sympath. Entzündung XXXVIII. 4. 149.

nach Staaroperation XXXII. 3. 81.

Papille, Blutungen bei Neugeborenen XXXVI. 3. 213.

 Capillarpuls XXXIV. 1. 60. — Drusenbildung XXXIV. 4. 90.

- Excavation, Entstehung XXXII. 2. 124. XXXIV. 1. 193.

- accommodative XXXI. 4. 9. XXXIII. 1. 204, 220. XXXV. 4.

- — bei Hydrophth. cong. XXXV. 2. 89.

– — beim Kaninchen XL. 2. 114.

 marginale, durch Accommodationsanstrengung XXXI. 4, 10.

- - Beziehung zum intraocul. Druck XXXII. 3. 158.

mikroskop. Befund XXXVI. 3. 191.

- s. Glaukom.

 Grenze, verschwommene, nicht patholog. XXXII. 4. 178.

Papille, Halo, Entstehung XXXIII. 1. 231.

 Lage der Nervenfasern XXXI. 2. 236; 3. 177.

 ophthalmoskop. Befund b. Neugeborenen XXXI. 2. 140.

- - nach Durchschneidung des Opticus XXXIV. 3. 230. XXXVI. 4. 64, 69, 106.

path.-anat. Befund bei Neugeborenen XXXVI. 3. 180.

Trübung und Verfärbung der temp. Hälfte bei chron. Alcoholismus XXXII. 4.173, 176, 187.

Papillitis sympathica XXXVIII. **4**. 182.

Papilloma conjunctivae XL. 2. 250.

Papilloretinitis sympathica XXXVIII. 4. 206

– Pathogenese XXXVIII. 4. 216. Pecten siehe Retina.

Pemphigus | chronicus malignus XL. 4. 134.

Perimeter XXXVIII. 3, 162. Periorchitis purulenta prim. XL. 3. 51.

Peritomie bei Pannus XXXVIII. 4. 87.

Phagocytose XXXVII. 2. 237. XL 3 112.

Phosphene XXXVI. 2. 293.

Photometrie XXXI. 1. 23, 141. XXXVII. 2. 186.

- Einfluss von S. u. Se. XXXVII. 2. 154.

Photopsien bei Hemianopsie XXXI. 3. 128.

Phthisis bulbi, primäre nach Ophthalmia metast. XL. 3. 46, 62,

nach Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI. 4. 54.

- nach Hg-Injection in den Glaskörper XXXVIII. 2. 245.

— — Diffusion bei XL. 4. 94. - mikroskop. Befund XXXVIII. 4. 154. XL. 1. 193.

Pigment d. Auges, Chemie XXXI. 2. 170. XXXVII. 1. 239. XXXIX. 2. 130; 3. 89. XL.1. 128, 135, 192. Pigment d. Auges. Eisengehalt XL. | Pigmentzellen 1. 235, 269.

Entwicklungsgeschichte XXXIX. 2. 142.

physiologische Bedeutung XXXIX. 2. 166.

-- in der Cornea XXXIV. 3. 39. XL. 1. 130, 184; 2. 142.

 bei Neugeborenen XXXVI. 3. 239.

in der Pinguecula XXXVII. 3. 168.

- Ursprung in den Pigmentzellen der Chorioidea XXXVII. 1. 88.

- in den melanotischen Tumoren d. A. XXXI. 2. 161; 4. 62. XXXVII. 1, 190. XXXVIII. 2. 148.

- - in den Tumoren des Opticus XXXIX. 4. 105.

- Vorliebe der Kokken für das XXXIII. 2. 168, 172. XL. 4. 112. Pigmentbildung, autochthone XXXVII. 1. 90. XXXIX. 2. 172.

hämatogene XXXVII. 1. 89. XXXIX. 2. 149, 161; 3. 89. XL.

1. 256. 270. Pigmentirung des Augenhintergrundes bei Neugeborenen XXXI. 2. 139.

bei den versch. Refract. XXXI. 2. 139.

- und Sehschärfe XXXI. 2. 139.

im Pterygium XXXVIII. 2. 46. Pigmentkörner, Formen XXXIX. 2. 139.

Pigmentnävus d. Lider, sarkomat. Degeneration XXXVIII. 2. 140.

Pigmentverschleppung bei Aniridia traumat. XL. 2. 5, 15.

- bei Glaukom XXXII. 2. 95. bei Operationen XXXV. 1. 225.

Pigmentwanderung in der Netzhaut XXXIII. 3. 229. XXXVI. 4. 142. XXXVII. 2. 1. XL. 1. 242.

Pigmentwucherung der Iris XXXII. 4. 273. XXXV. 2. 214. Pigmentzellen der Chorioidea

beim Menschen XXXVII. 1. 71.

der Chorioidea bei Säugethieren XXXVII. 1. 63.

- hydropische Degeneration XL. 4. 140.

Pilocarpin XXXIII. 1. 116. 144. XXXIV. 1. 206.

Pinguecula, Antomie XXXVII. 3.

Beziehung zum Pterygium XXXVIII. 2. 17, 80.

- Entwicklung XXXVII. 3. 145. Sitz XXXVII. 3. 146.

- Ursachen XXXVII. 3. 184.

Plexus ophthalmicus XXXIX. 2.

Pneumokokken-Ophthalmie XL. 3. 76.

Polydipsie XXXIX. 1. 71; 2 243. Polykorie XXXVII. 4. 49. XL. 4. 215.

Polyopie XL. 5. 144.

Polypen der Conj. XXXVII. 1.216 Prismen, Ablenkungsgrad XXXVIII. 1. 86.

Einfluss auf das Fusions-XXXVII. 243. vermögen 1. XXXVIII. 1. 71.

Proteus anguineus, Auge XXXV. 1. 12.

Prothese und sympath. Entzünd. XXXVIII. 4. 160.

Pseudentoptische Gesichtswahr-nehmungen XXXVI. 1. 62. Pseudoleukämie XXXVII. 4 109.

- Blutuntersuchung XXXVII. 4.

111. Different.-Diagnose XXXVII.

Pseudopterygium XXXVIII.2.33. Pseudotuberculose der Conj. und Iris durch Raupenhaare XXXVI.

Psorospermien in der Conj. XXXVII. 3. 171. XXXVIII. 2.

Psychophysisches Gesetz XXXVI. 4. 122. XXXVII. 1. 107.

Pterygium, Anatomie XXXVIII. 2. 7, 21, 38.

- Begriff XXXVIII. 2. 1.

- Eintheilung XXXVIII. 2. 6.

Pterygium, Entstehung XXXVII. 3. 143. XXXVIII. 2. 4, 11, 17, 78.

Mikroorganismen XXXVIII. 2.16, 48. XL. 2. 15.

- Pigmentirung XXXVIII. 2. 46.

— Prognose XXXVIII. 2. 23.— Sitz XXXVIII. 2, 13, 20.

- Vorkommen XXXVIII. 2. 20.

Pterygoid XXXVIII. 2. 2.

Ptosis durch Blitzschlag XXXII. 3. 237.

- isolirte XXXVI. 1. 234.

- Ursachen XXXVI. 1. 242.

— Lähmung XXXVI. 1. 243.
— prim. Muskelatrophie

XXXVI. 1. 245.

— — Hirnsyphilis XL. 1. 63. Puerperalfieber XL. 3. 18.

Pulsation im sin. front. XXXI. 4. 249.

Pupillarreflex, Centrum XXXV. 4. 294.

Pupillen-Abstand u. Insufficienz der Interni XXXVI 2. 18.

in verschied. Lebensaltern XXXVI. 2. 20.

bei verschied. Refraction XXXV.1. 201. XXXVI. 2. 19.

bei Myopie XXXVI. 2. 20.
Pupillen, excentrische XXXIV.
4. 47. XL. 4. 198.

4. 47. XL. 4. 198.

— und Gesichtslinie, Bedeutung

für das Sehen XXXI. 3. 216.

— Verhalten bei chronischem Al-

coholismus XXXII. 4. 181. Pupillenmechanismus XXXI. 3.

Pupillen-Reaction auf Accommo-

dation XXXV. 1. 163.

— bei Amaurose XXXIX. 4, 39.

bei Amaurose XXXIX. 4. 59.
 bei Convergenz- und Divergenzlähmung XXXIV. 3. 93.

auf Einwirkung farbiger Lichter XXXIX. 3. 108.

bei Hemianopsie XXXVI. 1.
 107. XXXIX. 3. 171. XL. 1. 94.

— bei Hirntumoren XXXIV. 4. 123.

- bei Intoxications - Amblyopie XXXII 4. 125, 181.

paradoxe XL. 1. 98.

Pupillen Reaction b. Trigeminusdurchschneidung XXXV. 3. 231.Vorschlag XXXIX. 3. 119.

— vgl. Hippus.

Pupillenstarre, reflect., Vorkommen XL. 1. 92.

— — bei chron. Alcoholismus XXXII. 4. 125, 181.

— bei Hirnsyphilis XL. 1. 90.
— totale bei Hirnsyphilis XL. 1.

Pupillenverengerung durch Eserin XXXI. 3. 73.

Pupillenweite, physiologische XL. 1. 59.

- Messungsmethode XL. 5. 10, 20.

abhängig vom Alter XL. 5. 69.
von der Lichtintensität XXXV. 1. 164.

— von der Refraction XL. 5.
75.

Einfluss d. Blutdrucks XXXIII.
 2. 43.

des Chlorals XXXIII. 2. 41.
auf den intraocul. Druck XXXIII. 1. 150.

— — auf die Sehschärfe XXXIX. 2. 101.

- Bedeutung für die vordere ophthalm. Grenze XXXV. 3. 35.

- nach Durchschneidung des Opticus XXXIV. 3. 228.

und Adaptation XXXVI. 4.135. XXXIX. 3. 120. XL. 5. 9.und Lichtsinn XXXVI. 4 140.

und Zerstreuungskreise XXXV.
1. 163.

Pupillometer XL, 5. 9.

Purkinje'sches Phänomen XXXVI. 1. 49.

Pyaemie, Eintheilung XL. 3. 13. — puerperale XL. 3. 18.

chirurgische XL. 3. 33.
kryptogenetische XL. 3. 58.

— Mikroorganismen im Blut bei XL. 4. 132.

Q.

Quecksilberinjection in den Glaskörper XXXVIII. 2. 232.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

R.

Raupenhaare, Ursache von Pseudotuberculose XXXVI. 1. 126.

Reclination siehe Staaroperation.

Rectus inferior und superior, Lähmung, operat. Behandlung XXXIII. 3. 203.

Reflex im Hintergrund kindlicher Augen, Ursachen XXXI. 3. 293.

Reflexbogenstreif XXXI. 3. 239.

— Beziehung zur Refraction

XXXI. 3. 283.

— nach Trauma XXXII. 3. 26.

- Ursache XXXI. 3. 293, 301.

Refraction und Accommodation XXXII. 3. 298, 310.

und Axenlänge XXXIV. 4. 22.
und Conus XXXVI 2. 31.

- und Erblichkeit XXXII. 3. 344.

und Gesichtsfeld XXXII. 3. 263.
und ophthalm. Veränderungen XXXI. 3. 283, 290, 296. XXXII.

3. 341.— und Pigmentirung des Fundus XXXI. 2. 139.

— und Pupillenweite XL. 5. 75. — und Sehschärfe XXXI. 2. 139;

4. 132, 172. XXXII. 3. 352. XXXV. 4. 275. XXXVII. 2. 205. XXXIX. 2. 73.

 und Tiefe der vorderen und hinteren Kammer XXXIV. 4. 21, 22.

physiologische XXXI. 2. 144.XXXII. 3. 16.

— im Greisenalter XL. 1. 329.

im Kindesalter XXXI. 2. 134.
bei Neugeborenen XXXI. 2. 121.

— Aenderung bei Accommodationslähmung XXXII. 3. 246.

— bei zunehmendem Alter XXXV. 1. 124.

— bei Einäugigen XXXV. 1. 124.

— bei Katarakt XXXV. 1. 129.

bei Schülern XXXV. 1. 116;
 280.

— verschiedene auf beiden A. XXXV. 1. 123.

Refraction, Bestimmung XXXI. 3. 258; 4. 126. XXXII. 3. 26, 246. XXXIII. 3. 85. XXXIX. 2. 115.

 Beziehung des Ciliarkörpers zur XXXIV. 4. 19.

zum Glaukom XXXIII. 1.102.
zur Schule XXXI. 2. 133;

3. 262; 4. 126.

— bei Cataracta perinucl. XXXVII.
4. 30.

- bei Coloboma mac. lut. XXXII. 3. 267.

- Einfluss des Atropins XXXII. 3. 65, 246.

— auf die vordere ophthalm. sichtbare Grenze XXXV. 3. 55.

Erhöhung, physiologischeXXXI.
2. 131; 3. 277. XXXII. 3. 18.
XXXV. 2. 75.

— — Beziehung zum Staph. post. · XXXI. 3. 277.

— bei Katarakt XXXII. 3. 253. XXXV. 1. 128.

 Gleichgewichtsversuch bei den verschiedenen XXXII. 3. 316, 356.

Pupillarabstand bei verschied.
 XXXV. 1. 201. XXXVI. 2. 19.

Statistik XXXI. 3. 262; 4. 131.
XXXII. 3. 17, 256, 268. XXXV.
1. 113; 4. 253.

-- Verschiedenheit, Einfluss auf
 d. Fusionsvermögen XXXVIII.
 1. 107.

— und Drehpunktsabstand
 XXXII. 3. 354. XXXV. 1. 200.
 — Zunahme durch Muskeldruck

XXXV. 1. 84.

-- bei Opticustumoren XXXIX.4. 45.

Reizschwelle XXXI.1.3. XXXIII. 1. 39. XXXV. 1. 70. XXXVII. 2. 195; 3. 262.

bei Albinos XXXVI. 4. 144.
bei Amblyopie XXXVII. 2. 179.

Retentionscysten der Lidränder XXXIV. 1. 161.

Retina, Ablösung, Aetiologie: XXXIV. 4. 180. XXXV. 4. 198. XXXVI. 4. 42. XXXVII. 4. 267. XXXVIII. 3. 136; 4. 276. Retina, Ablösung, Farbensinn XXXI. 1. 292.

– Hemeralopie XXXVII. 2. 170.

— - Lichtsinn XXXVI. 3. 109.

- -- mikroskop. Befund XXXI. - Minitosop. Betting XXIII.
 4. 63. XXXIV. 4. 166, 177, 230.
 XXXV. 2. 215; 3. 188; 4. 164,
 178, 183. 194. XXXVI. 4. 42,
 251. XXXVII. 1. 192; 4. 193,
 197, 221, 227, 235. XXXVIII.
 1. 176. XL. 1. 133, 139; 2. 68; 4. 110, 251.
- - spontaner Riss XXXVII. 4. 268.
- Verhalten des Glaskörpers XXXI. 4. 64, 71. XXXIV. 4. 166, 179, 230 XXXVII. 4. 267. — Therapie XL. 2. 63.
- Vorkommen bei:
- — Angiom der Chorioidea XXXIV. 3. 244. XXXVI. 4. 249.
- — Blutinjection in den Glaskörper XXXVIII. 3. 116, 136. XL. 1. 235.
- — Carcinom XXXI. 4. 103.
- Chorioiditis purul. XXXVIII. 2. 248.
- — Cysticercus XXXII. 1. 286. XXXVIII. 2. 116.
- Cysticercusoperation XXXII. 1. 307. XXXVIII. 2. 127.
- – Fötus XXXIV. 3. 167. -- - Fremdkörper im Auge XXXVII. 4. 190. XXXVIII. 3. 138. XL. 1. 155.
- -- Rückbildung XXXVII. 4. 273.
- -- Glaskörperverlust bei Staaroperation XXXIV. 2. 155.
- — Gliom XXXII. 1. 217. XXXIX. 2. 182.
- – Irideremie XXXVIII. 1.
- Jodinjection in d. Glask. XL. 2. 107.
- — Mikrophthalmus XXXVIII. 3. 94.
- — Myopie XXXII. 2. 62. XXXVII. 2. 213.
- Ophthalmia metast XXXIII. 2. 161.

- Retina, Ablösung, Vorkommen bei:
- — Sarkom der Chorioidea XXXI. 2. 152, 191; 4. 63.
- subretinalem Bluterguss XL. 2. 23.
- -- -- sympathica XXXVIII. 4. 199.
- -- Tuberculose d. Chorioidea XXXIV. 4. 174. XXXVII. 4. 128.
- Abscess mit Ablösung XXXIV. Adaptionszeit XXXI. 1. 28, 148.
- -- Anästhesie, Gesichtsfeld XL. 2. 179.
- Therapie XL. 2. 192, 221. - Arteria centr. siehe diese.
 - Befestigung XXXII. 2. 280.
 - Bilder, Grösse XXXIX. 2. 96.
 XL. 5. 124.
 - Helligkeit XL. 5. 140.
- Blutungen, Ursachen XL. 4. 169, 171.
- — bei Anämie XXXIII. 2. 1.
- — bei Magenblutungen XXXIII. 2. 1.
- bei Neuroret. saturn. XXXI. 1. 232, 236.
- bei Neugeborenen XXXI.
- 2. 140. XXXVI. 3. 208. — Entstehung XXXVI. 3. 214. — Folgen XXXVI. 3. 227.
- mikroskop. Befund XXXIII.
- 2. 40. XXXVI. 3. 196. cadaveröse Veränderungen
- XXXIV. 4. 136. XL. 4. 141, 153. Chemie XXXII. 2. 194.
- Circulation b. Chloralvergiftung XXXIII. 2. 20.
- b. Chininvergiftung XXXIII. 2. 15.
- Einfluss der Accommodation XXXVI. 2. 291. XL. 2. 209.
- — der Augenbewegungen XXXVI. 2. 288.
- — des intraocul. Druckes XXXIII. 2. 22; 4. 67. XXXIV. 1. 44. XXXVI. 2. 282.
- — des Blutdrucks XXXIII. 2. 20; 4. 66.
- — des Lidschlags XXXVI. 2. 290.

Cysticercus siehe dies.

-- cystoide Degeneration XXXI. 1. 198.

- Degeneration b. Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI. 4. 38.

Drusen d. Glaslamelle XXXII. 2. 42.

- Eigenlicht XXXI 2.1. XXXVI. 1. 28. XXXIX. 2. 46, 285.

- Entwicklungsgesch. XXXIV. 2. 67, 82. XXXVI. 3. 185. XXXIX. 4. 141.

Erholung XXXVI. 2. 245. XXXVII. 3. 1. XXXVIII. 1. 118; 2. 252; 4. 300. XXXIX. 2. 274. XL. 4. 281.

 Einfluss der Accommodation XXXVI. 2. 260. XXXVIII. 1. 122; 2. 256.

der Augenbewegungen XXXVI. 2. 254. XXXVII 3. 4. XXXVIII. 1. 12. XXXIX. 2. 279. XL. 2. 275.

— — des Lidschlags XXXVI. 2.257. XXXVII.3.13. XXXVIII. 1. 121.

- Ermüdung, Wesen XXXVI. 2. 298. XXXVII. 3. 29. XL. 4. 278.

durch homogenes Licht XXXVI. 1. 1. XXXIX. 2. 45. XL. 2. 274.

- Tages- XXXVI. 2. 245.

Ernährung XXXI. 2. 44, 91. XXXVI. 2. 281; 4. 1. XXXVII. 3. 35. XXXVIII. 3. 235.

Falten, angeborene XXXIV. 3. 112, 136.

- Farben-Reaction der belichteten und unbelichteten XL. 5. 1.

 Fasern des Opticus, Verbindung mit den Stäbchen und Zapfen XXXIII. 2. 145.

 Function d. Peripherie XXXII. 1. 233. XXXV. 1. 25, 50.

- Differenz zw. d. temp. und med. Hälfte XXXV. 1. 34; 4.

- oberen u. unt. Hälfte XXXVI. 1. 196.

Retina, Colobom XXXIV. 3. 119. Retina, Ganglien, Degenerat. bei
- Commotio XXXII. 2. 288. Atroph. n. opt. XXXVI. 4. 66.

Ganglienzellen, Färbung XXXVII. 3. 53.

- Gefässe, Ameurysma XXXIV. 1. 65.

diagnostische Bedeutung XXXV. 2. 27.

- Bedeutung für die Ernährung d. R. XXXVI. 4. 85.

Degeneration bei Gliom XXXIII. 2. 65. XXXVII. 4. 150. - Durchschneidung, ophth.

Befund XXXVI. 4 69. - — glasige Verdickung bei Cho-

rioret. XXXIV. 4. 65. – Meubildung XXXVI. 4.81.

– — Ophthalmoskopie XXXIV. 1 38. XXXV. 3. 5.

- der Wandung XXXIV. 1. 38.

- - Farbe XXXIV. 1. 39. - Veränderungen bei fieberhaften Krankheiten XXXIV. 1. 71.

Verhalten bei XXXIV. 1. 91; 3. 209. XXXV. 2. 23; 3. 272.

— — bei Aneurysma XXXV. 2. 18.

— b. Arteriosklerose XXXV. 2. 13, 39; 3. 268.

- - bei Embolie der art. cent. XL. 3. 232.

— — bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 162.

bei Krankheiten der Circulationsorgane XXXIV. 1.

— — b. Magenblutung XXXIII. 2. 1

– bei Morbus Brightii XXXV. 2, 15.

— bei Neurasthenie XXXV. 2. 26.

— Weite XXXIV. 1. 44.

- Einfluss des intraocul. Druckes XXXIV. 1. 45.

- — — der Capillaren XL. 3. 6. - - Zusammenhang mit denen der Chorioid. XL. 3. 228.

— Gliom siehe dies.

Retina, Histogenese XXXIV. 2. 68, 82,

Histologie XXXII. 1. 1.

— — Fisch XXXIII. 3. 249.

– Frosch XXXIII. 3. 238.

– — Salamander XXXIII. 3. 257.

– Taube XXXIII. 3. 265. - Hyperästhesie, Lichtsinn XXXI.

1. 63.

- Incongruenz XXXVI. 2. 106. - Infarkt XXXVIII. 3. 230. XL.

markhaltige Nervenfasern, Schwund bei Atroph. n. opt. XL. 4. 256.

- nervöse Schicht, Fehlen in einem Schweinsauge XXXIX. 4. 224.

- Optochemie XL. 5. 2. - pars ciliaris XXXI. 1. 92; 3.

71. XXXVII. 1. 32.

- — Glaslamelle XXXI. 1. 94. — patholog. Anatomie bei:

- Atrophie n. opt. cong.

XXXIV. 4. 136. - — part. alcohol. XXXII. 4.

107, 120, 129, 148. – – e tabe XXXII. 4. 107.

- - Blutinject in den Glaskörper XXXVIII. 3. 119, 136. XL. i. 276

Colobom der Chorioid. XXXVI. 1. 153; 2. 285. XXXIX. 4. 133.

– Diabetes XXXIII. 2. 232. - Durchtrennung der hint. Ciliargefasse XXXVI. 4. 35, 62.

--- -- d. Opticus XXXVI. 4. 65. 81.

- Embolie der art. centr. XL. 3. 229.

- — septica XXXIII. 2.162. XL. 4 137.

- Eisen im Glaskörper XL. 1. 237; 2. 158.

Glaukom XXXII 2. 112. XXXIII. 2. 190. XXXVIII. 3. 203.

- - Hydrophthalmus XXXV. 2. 160.

- Jodinjection in den Glaskörper XL. 2. 63.

- — Mikrophthalmus XXXIV. 3. 111.

Retina, pathol. Anatomie bei — Myopie XXXII. 3. 262.

— — NapthalinintoxicationXXXV. 2. 37.

– Meugeborenen XXXVI. 3. 180.

- — Oedem XXXVI. 3. 189, 212. XXXIX. 3. 265.

- — bei Hemeralopie XL. 5.

232. - Pneumokokken-Ophthalmie

XL. 3. 90, 98. - Quecksilberinjectionen in

den Glaskörper XXXVIII. 2. 245.

Retinitis apoplectica XXXVIII 3. 222, 239, 253.

- — circinata XXXIX. 3. 263. Ruptur der Aderhaut XXXII. 2. 282.

– — Stauungspapille XXXIX. 1.

32.

sympathischer Entzündung XXXVIII. 4. 254.

– — syphilitischer Gefässerkrankung XXXIX. 1. 79, 96.

— Tuberculose der Aderhaut

XXXVII. 4. 133.

- — Wundheilung XL. 2. 145. Zündhütchenverletzungen

XXXVII. 4. 189, 271. mikroskopische Technik XXXII. 1. 2. XXXIII. 3. 230.

XL. 5. 4. Pecten, Anatomie XXXIX. 2.

149. physiologische Bedeutung XXXIII. 2. 274.

Pigmentirung b. Durchschneidung der hinteren Ciliargefässe XXXVI. 4. 26, 39, 114, 117.

Pigmentschicht, Altersveränderungen XXXVIII. 1. 129.

- Anatomie XXXVII. 1. 36. XXXVIII. 1. 127.

- Atrophie bei Korektopie XL. 4. 210.

- Drusenbildung XXXVIII. 3. 97.

— - Entwicklung XXXIV. 2. 94.

— — Physiologie XXXIX. 2. 166.

- Retina, Pigmentschicht, Veränderungen bei Miliartuberculose der Chorioidea XXXV. 4. 318.
- Pigmentwanderung XXXIII. 3. 229. XXXVI. 4. 142. XXXVII. 2. 1. XL. 1. 242
- Plica centralis XXXVI. 3. 183.
- Reizung durch Contouren XXXVI. 2. 150.
- intermittirende XXXII. 1. 236. XXXV. 1. 25.
- bei Syphilis XXXIX. 3. 166. - -Schwindel XXXIV. 2. 127; 4. 272.
- Siderosis XL. 1. 190.
- Spongioblasten XXXVI. 3. 114, 187.
- Stäbchen u. Zapfen, Ablösung XXXVI. 3. 194, 233.
- — Anzahl XXXII. 3. 3. XXXIII. 2. 145.
- Entwicklung XXXIV. 2. 89. Function XXXII. 3. 11. XXXIII. 2. 144; 3. 235.
- Veränderungen unter dem Einfluss des Lichtes XXXIII. 3. 229. XL. 5. 1.
- Wucherung XXXVIII. 3. 245.
- — beim Maulwurf XXXV. 3. 279.
- sympathische Verknüpfung beider XXXVII. 2. 3.
- Trübung bei Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XXXVI. 4. 24, 50.
- bei Durchtrennung des Opticus XXXVI. 4. 70, 105.
- bei Embolie der art. centr. XXXVI. 4. 97.
- Vena centralis, Collaps bei Ohnmachten XXXIV. 1. 90.
- Thrombose XXXI. 1. 273. XXXVIII. 3. 191, 214.
- Varicen XXXV. 2 20.
- Venenpuls XXXIV. 1. 41. XXXV. 2. 26 XXXVI. 2. 288.
- Erklärung XXXIV. 1. 42.
- bei accommod. Excavation XXXIII. 1. 232.
- auf Fingerdruck XXXIII. 2. 13

- Retina, Verwachsung mit der Chorioidea XXXVIII. 3. 135.
- weisse Flecke, Entstehung u. Vorkommen XXXIX. 3.263, 270; 4. 35.
- Zapfen, Durchmesser XXXI. 1. 11. XXXII. 3. 7.
- Arten beim Frosch XXXIII. 3. 239.
- bei der Taube XXXIII. 3. 266.
- beim Maulwurf XXXV. 3. 279.
- Retinitis albuminurica XXXI. 4. 196. XXXIX. 3. 270.
- apoplectica, Aetiologie XXXIV. 2. 181. XXXVIII. 3. 213.
- einseitige XXXVIII. 3. 213.
- ophthalm. Befund XXXIV. 2. 185. XXXVIII. 3. 220.
- — mikroskop. Befund XXXVIII. 3. 222, 239, 251.
- — bei Diabetes XXXI. 4. 236.
- nach Hautverbrennung XXXIV. 2. 181.
- Pathogenese XXXIV. 2. 188.
- bei Naphthalinintoxicat. XXXV. 2 33, 37.
- centralis bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 154.
- circinata XXXIX. 3. 229.
- Aetiologie XXXIX. 3. 266. — — Different.-Diagnose XXXIX. 3. 274.
- Häufigkeit XXXIX. 3. 253.
 ophthalm. Befund XXXIX.
- 3. 254.
- Sehstörung XXXIX. 3. 261.
 Verlauf XXXIX. 3. 258.
- diabetica XXXIX. 3. 270.
- diffusa XL. 4. 168.
- interstitialis XXXIV. 4. 136. - oxalurica XXXIX. 3. 267.
- pigmentosa, Farbensinn XXXI. 1. 287, 294.
- mikroskop. Befund XXXVII. 1. 230.
- Nyctalopie XXXVII. 2. 171. – Pathogenese XXXVII. 1.
- 236. - proliferans XXXVIII. 3. 140

punctata albescens Retinitis XXXIX. 3. 278.

- septica XXXIII. 2. 147. XXXV. 4. 133, 158, 164. XL. 4. 137,

Riesenzellen bei Cholestearinkrystallen XL. 3. 225.

- bei intraocul. Cysticercen XXXV. 3. 97. XXXVII. 3. 125. XL. 4. 238.
- bei Kerato-Iritis XL. 2. 130. bei Pseudotuberculose XXXVI.
- 1. 126.
- bei Syphilomen XXXIX. 3. 220. - bei Tuberculose XXXV. 3. 110.
- pigmentirte XXXV. 4. 323.
- XXXVII. 4. 138.
- im Tuberkel s. Tuberk.
- Entstehung XXXV. 4. 324. XL. 5. 204.
- Resorptionsvermögen XXXV. 3. 110.
- Vorkommen XXXVII. 3. 134. XXXIX. 3. 220.

Rindenblindheit XXXVI. 1. 94. Rostablagerung in der Cornea XL. 2. 154.

Salicylsäure bei Augenerkrankungen XXXI. 4. 186.

Salzstaar XXXVI. 4. 180.

Sarkom der Chorioidea (Uvea) XXXI. 2. 147, 182, 192, 197, 205. XXXVII. 1. 137, 185.

— Eintheilung XXXI. 2. 175.

— Symptome XXXI. 2. 233. XXXIV. 4. 169. XXXVII. 1. 175.

- – Verlauf XXXVII. 1. 175. — — Uebergang auf den Opticus
- XXXI. 2. 158, 220. — — Usurirung der Retina XXXI.
- 2. 192.
- Diagnose der intracraniellen Ausbreitung XXXI. 2. 225.

 — Metastasen und Recidive
- XXXI. 4. 112. XXXVII. 1. 180.
- secundāres XXXI. 4 111. – — cavernöses beim Kind XXXI.
 - 4. 59.

Sarkom der Chorioidea (Uvea) mikroskop. Befund XXXI. 2. 151, 187, 195, 215; 4. 62. XXXVII. 1. 187.

Prognose XXXVII. 1. 184. XXXVIII. 2. 151.

- -- Statistik XXXVII. 1. 172.

- — Keratitis bei XXXVII. 1. 178.

- — Katarakt bei XXXVII. 1. 179.

- intraocul. Druck XXXVII. 1. 179.

 und sympathische Entzündung XXXVIII. 4. 104.

— als Entzündungserreger XXXVIII. 4. 113.

— Therapie XXXVII. 1. 179. — des Ciliarkörpers XXXVII. 1. 137.

epibulbäres XXXI. 2. 176. XXXVII. 1. 197.

- der Lider XXXVIII. 2. 140.

Prognose XXXVIII. 2. 151. - des Opticus XXXVIII. 3. 33.

der Orbita XXXIX. 4. 61.

Schattenprobe siehe Skiaskopie. Schaumbilduug im Lidwinkel XXXIX. 3. 35.

Schlemm'scher Canal siehe Can. Schl.

Schreiben, Augenbewegungen b. XXXII. 1. 75, 92.

Armbewegung Hand- und XXXII. 1. 80.

- Heftlage XXXI. 4. 174. XXXII. 1. 46, 98.

Kopfhaltung XXXII. 1. 33.

Schulhygiene XXXI. 4. 123, 159, 178. XXXII. 1. 111; 2. 64. XXXV. 4. 250.

Schutzbrillen XXXVI. 3. 66.

Schwefelkohlenstoff-Intoxication, Sehstörungen bei XXXIII. 1.

Schwellungskatarrh XL. 5. 175. Scillipikrin, Wirkung aufs Auge XXXIX. 3. 107.

Secretionsdruck XXXIV. 1. 44. Secretionshypothese XXXII. 4.

Sehcentrum XXXI. 3. 130.

Scheinheit, centrale XXXII. 3. 1. XXXIII. 2. 140.

periphere XXXIII. 2. 142.

Sehen, Theorie XXXII. 3. 1. XXXIII. 2. 145. XXXV. 3. 268. XXXVI. 1. 198. XXXVII. 1. 243; 3. 28. XL. 5. 157.

- bei der Taube XXXIII. 3. 274.

Tiefenwahrnehmung XXXVI. 1. 198.

– in Zerstreuungskreisen XXXIX. 2. 82. XL. 5. 51, 102.

binoculares, Mechanismus XXXII. 2. 223, 240. XXXV. 1. 137; 3. 265; 4 332. XXXVI. 1. 202. XXXVII. 1. 243. XXXVIII. 1. 71.

- — bei Anisometropie XXXV. 1. 144, 170. XXXVI. 2. 96.

- bei einseitiger Aphakie XXXI. 3. 4.

- bei starker Hypermetropie XXXIX. 2. 119.

 bei ungleicher Sehschärfe XXXVI. 2. 71.

- bei Strabismus XXXVI. 2. 66.

pseudentoptisches XXXVI. 1.

62. XXXVIII. 4. 17. stereoskopisches XXXVI.1.198.

— bei Anisometropie XXXVIII. 1. 107.

 bei ungleicher Sehschärfe XXXVI. 2. 71. XXXVIII. 1 107.

— bei Strabismus XXXVI. 2. 77, 113.

Wirkung der Contouren XXXVI. 2. 80.

Schfeld, psychisches und somatisches XXXVII. 3. 28.

-Zusammenziehung XXXVII.

1. 128; 3. 55, 85. Schfelder, Wettstreit XXXVI. 2. 68. XXXVII. 1. 259. XXXVIII. 1. 111; 3. 171.

– bei Strabismus XXXVI. 2.68. Sehgelb (Salamander) XXXIII. 3. 257.

Sehleistung, Begriff XL. 5. 52. - bei Astigmatismus XL. 5. 76.

- bei Myopie XL. 5. 50.

Schleistung, bei Myopie, Einfluss des Alters XL. 5. 63.

- des Brillentragens XL. 5. 71.

- der Pupillenweite XL **5**. **69**.

— — der Uebung XL. 5. 70. Sehorgan, centraler Faserverlauf XXXI. 3. 138.

Sehproben, Snellen u. Burchardt XL. 5. 155.

Sehpurpur XXXI. 1.173. XXXIII. 2. 108. XL. 5. 238.

beim Fisch XXXIII. 3. 250.

– beim Frosch XXXIII. 3. 239. und Adaptation XXXIII. 2. 108.

Sehschärfe, absolute und relative XL. 5. 118.

centrale, Ausdehnung XXXI. 1. 293, XXXVI, 3. 123

- und Adaptation XXXIII. 2. 80. XXXV. 1. 71. XL. 5. 10.

— Bestimmung XXXVI. 3. 102. XXXIX. 2. 100. XL. 5. 117, 123.

- Bedeutung für die Photometrie XXXVII. 2. 154.

- Beziehung zur peripheren XL. 4. 302.

und Einstellungsfehler XXXIX. 2, 115.

 und Reizschwelle XXXVII. 180.

excentrische XL. 4. 291.

- — und Adaptation XXXIII 2. 95, 103. XXXVII. 2. 169.

- des rechten u. linken A. XXXI. 4. 174.

Einfluss auf die Adduction XXXVIII. 1. 106

- des Alters XXXIX. 2. 71. XL. 1. 326.

der Beleuchtung XXXI. 1.25. XXXII. 1. 171. XXXIII. 1. 43. XXXVI. 1. 33; 4. 134. XXXIX. 2. 73.

des Gesichtswinkels XXXI. 1. 32.

- — der Pupillenweite XXXIX. 2. 101.

Zerstreuungskreise der XXXIX. 2. 83.

- . Sehsehärfe, Verhältniss zum Farbensinn XXXI. 1. 33. XXXIII. 1, 45.
 - — zum Lichtsinn XXXIII. 1. 45. XXXVI. 3. 103.
- zur Myopie XXXVII. 2. 202. — zur Pigmentirung des Fun-

dus XXXI. 2. 139.

- zur Refraction XXXI. 2.
 139; 4. 132. XXXII. 3. 352.
 XXXV. 4. 275. XXXVII. 2. 205.
 XXXIX. 2. 73.
- bei Amblyopia intoxicat. XXXII.
 4. 99. XXXIII. 1. 271, 307. XXXVIII. 1. 16.
- bei Cataracta incip. XXXVI.3. 129.
- bei Glaukom XXXII. 3. 119.
 XXXIII. 1. 89.
- bei Hemianopsie XXXI. 2. 239;
 3. 120. XXXIII. 3. 95.
 bei Himtumoren, XXXIV. 4.
- bei Hirntumoren XXXIV. 4.
- bei Iridocycl. tuberc. XXXII.4. 250.
- bei Korektopie XL. 4. 210.
- bei Myopie XXXI. 4. 127, 132, 172. XXXII. 3. 352. XXXVI. 3. 118. XXXVII. 2. 290. XXXIX. 2. 103.
- bei Opticustumoren XXXIV. 3. 238.
- bei Orbitaltumoren XXXIV. 4. 217.

Sehschärfenkurve XL. 5. 130.

- Sehstörungen b. Gefässverschluss und Einschnürung des basalen optischen Leitungsapparates XXXIX. 1. 100.
- Schwinkel, kleinster centraler XXXII. 3. 1. XXXIII. 2. 140.
- peripherer XXXIII. 2. 142.
- Senescenz d. A. XXXIV. 4. 16. XXXV. 3. 2. XXXVII. 3. 154 Anm., 184. XXXVIII. 1. 127. XXXIX. 2. 40, 73; 3. 274. XL. 1. 326.
- Sichel nach innen-unten, angeborene, Befund XXXIX. 4.131.
- nach aussen bei Myopie, Befund XXXIX. 4. 145.
 - Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

- Siderosis d. A. XXXVI. 3. 42. XL. 1. 123.
- hämatogene und exogene XL.
 268.

Sideroskop XL. 1. 280.

Simulation von Gesichtsfeldeinschränkung, Nachweis XL. 2. 214.

Simultankontrast XL. 4. 1.

Sinus frontalis, Empyem XXXI. 4. 241.

- Pulsation im XXXI. 4. 249.

Skiaskopie XXXVIII. 2. 174. Sklera, Chemie XXXII. 2. 155.

- Cyste, Divertikel, Ektasie
 XXXIV. 3. 155. XXXVI. 1. 139,
 150. XXXVIII. 3. 96, 99.
 - Dicke XL. 3. 282.
- Eisensplitter XXXVI. 3. 95.
- Elasticität XXXIII. 3. 44.
 XXXV. 1. 81; 2. 58. XL. 3.
 279.
- Entzündung b. intraocul Cystic.
 XXXVII. 3. 132.
- functionelle Bedeutung XXXV.2. 59.
- Funiculus XXXIV. 3. 162.
- hyaline Degeneration XXXVII.3. 158.
- Ruptur XXXIII. 3. 21.
- Häufigkeit XXXIII. 3. 26.
- Lage XXXIII. 3. 26, 59. XL. 2. 9.
- — Literatur XXXIII. 3. 69.
- — Mechanismus XXXIII. 3. 24, 59. XL. 2. 38.
- Veränderungen bei Glaukom XXXII. 2. 110. XXXIII. 2. 184.
- bei Kerat. parenchym. XXXIX. 3. 213.
- -Wunde, perforirende, mikroskop. Befund XL. 2. 144.
- Wundheilung XXXII. 1. 307. XL. 2. 135.
- Sklerose, multiple, Neuritis retrobulb. bei XXXVIII. 1. 284.
- Sklerotomie bei Hydrophthalmus cong. XXXVI. 3. 266.
- siehe Glaukom.
- Skotoma, Eintheilung in pos. u. neg. XXXI. 1. 260.

Skotoma, centrale, diagnost. Bedeutung des quantitativen Farbensinnes bei XXXI. 1. 43, 271.

bei Amblyop. intoxicat. XXXIII. 1. 291, 205. XXXVIII. 1. 16, 27, 30, 55,

- — different. dignost. Bedeutung XXXIII. 1. 305. XXXVIII. 1. 32.

— — durch Blei XXXIII. 1. 271.

- durch Schwefelkohlenstoff XXXIII. 1. 273.

durch Tabak, XXXI. 2. 12.

– — bei Atrophia n. opt. part. XXXI. 1. 197 Anm.

-- e tabe XL. 4. 260.

— — bei Hemianopsie XXXI. 2. 271.

— — bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 186, 194.

– — bei Myopie XXX/I. 3. 61. - positives, Wesen XXXI. 1.

262. - - Wahrnehmung XXXI. 1.

260. - Einfluss der Helligkeit

XXXI. 1. 264.

— — parallaktische Bewegung XXXI. 1. 266.

– – Färbung XXXI. 1. 270. --- Farbensinn XXXI.1.271.

--- Form XXXI. 1. 270. — — Sehschärfe XXXI 1. 287.

paracentrale bei Hemiopie XXXI. 2. 271; 3. 185.

bei Retinitis circinat. XXXIX. 3. 261.

peripheres bei Ablatio retin. XXXI. 1. 292.

– bei Chorioret. XXXI. 1. 291. Spartein, Wirkum XXXIX. 3. 107. Wirkung aufs Auge

Sphincter pupillae siehe Iris. Spongioblasten XXXVI. 3. 114,

Staaroperation, anatomischer Befund XXXVII. 2. 25. XL. 4. 237.

Antisepsis XXXI.3.33. XXXII. 3. 84. XXXIV. 2. 147, 257, 266. XXXV. 2. 171; 3. 248. XXXIX. 1. 256.

Staaroperation, Astigmatismus. nach XXXIV. 2. 148.

Atropinanwendung XXXIX. 1. 275.

Ausspülung der vord. Kammer XXXIV. 2. 171. XXXV. 3. 261.

- Blendung nach XXXV. 2. 184. Anm.

- bei Diabetikern XXXII. 3. 81. XXXIV. 2. 165.

- Diffusion nach XL. 4. 75.

doppelseitige XXXI. 3. XXXIV. 2. 145, 154.

Einfluss des Alters XXXI. 3. 6.

Geschichtliches XXXII. 3. 73. XXXIV. 2. 197.

- Glaskörperverlust XXXI. 3. 25; 4. 286. XXXIV. 2. 155, 162. XXXV. 2. 196.

- Ablat. ret. nach XXXIV. 2. 155.

Glaskörpertrübungen XXXIV. 2. 158.

Glaukom nach XXXII. 1. 263. XXXIII. 2. 177.

Heilungsdauer XXXIX. 1. 275.Indication XXXI. 3. 1.

bei einseitiger Katarakt XXXI. 3. 3.

– bei unreifer Kat. XXXIX. 1. 218.

Infection XXXII 3.86. XXXIV. XXXV. 2. 183, 201. 2. 165. XXXVIII. 4. 141. XL. 4. 84.

instrumentelle Entbindung XXXI. 4. 285.

Iridektomie XXXI 1. 302; 3. 28. XXXIV. 2. 248; 3. 255. XXXV. 2. 197.

 Iriseinklemmung XXXVIII. 4. 138.

– Iridocyclitis XXXIV. 3. 257. XXXV. 1. 174; 4. 127, 146, 234; XXXVIII. 2. 107; 4. 141. XL. 4. 128.

-Kapselspaltung, TechnikXXXV. 2. 195.

– Keratitis vesiculosa nach XXXV. 3. 214.

Leistung XXXI, 3, 3.

Staaroperation, Methoden XXXI.

3. 12. XXXII. 3. 73. XXXIV. 2. 145, 197; 3. 223, 255. XXXV.

2. 183.

Wahl der XXXI. 3. 7. XXXIV. 2. 145.

 Corneallappenschnitt XXXI. 3. 16, 33. XXXII. 3. 73. XXXIV. 2. 197; 3. 223, 255. XXXV. 2. 192.

— Discision siehe dies.

- ohne Iridektomie XXXIV. 2. 149.

in geschlossener Kapsel XXXIV. 2. 145, 273. XXXV. 2. 196.

– Glaskörperverlust XXXIV.

2. 155, 162.

Lappenschnitt, flacher XXXV. 2. 191.

— peripherer XXXV. 2. 202.

- modificirte lineare XXXI. 3. 18. XXXII. 3. 73. XXXIV. 2. 197, 248; 3. 223, 255.

– Bindehautlappen XXXI.

3. 19. - Filtrationsödem XXXI. 3. 20.

- Heilungsdauer XXXI. 3.

36. — — Hornhautschnitt XXXV.

2. 189.

– — Iridektomie XXXI. 3. 23. — — Iriseinklemmung XXXI. 3. 23. XXXIV. 3. 225.

— — Kapseleröffnung XXXI. 3. 24. XXXIV. 2. 151, 252.

—— Linsenentbindung XXXI. 3. 25. XXXIV. 2. 255; 4. 285.

- — Linsenreste XXXI. 3, 25.

- — Schnittführung XXXIV. 2. 147, 250. XXXV. 2. 190, 203; 3. 263.

— — Spaltung der hint. Kapsel XXXIV. 2. 152.

 Uebelstände XXXI. 3. 29. XXXII. 3. 77. XXXV. 2. 194. XXXVIII. 4. 142

– — – Iridocyclitis XXXI. 3. 30. - — — Nachoperationen XXXI.

3. 30.

Staaroperation, Methoden, modificirte lineare, Uebelstande, sympath. Entzündung XXXI. 3. 30. XXXVIII. 4. 142.

— — Vortheile XXXI. 3. 33. - Reclination XXXIV. 2. 207.

- weicher jugendlicher Kat. XXXIV. 2. 151; 3. 256.

Nachbehandlung XXXI. 3, 35. XXXIV. 2, 153. XXXV. 3, 258. XXXIX. 1, 275.

nachträgliche Entzündung XXXVIII. 4. 141, 235.

- Nachoperationen XXXI. 3. 37. - Nachstaar XXXIV. 2. 161.

- Narkose XXXI. 4. 292. XXXIV. 2. 232

Operationsverlauf, abnormer XXXI. 4. 285.

Panophthalmie nach XXXII. 3. 81.

- sympathische Entzündung nach XXXI. 3. 30. XXXV. 4. 234. XXXVIII. 4. 135.

Statistik XXXII. 3. 83, 92. XXXIV. 2. 155, 162, 228, 257; 3. 257. XXXV. 2. 176, 198; 3. 250.

Synechieen, Entstehung einfach. XXXVIII. 4. 141.

- Technik XXXV. 2. 187; 3. 262.

- Trübung der Cornea XXXIV. 1. 264. XXXV. 3. 259. XXXVIII. 4. 1. XXXIX. 1. 276.

Verhalten der Sehschärfe nach XXXIV. 2. 158.

Verordnung der Brillen XXXI. 3. 37.

Wendung der lux. Linse XXXIV. 2. 146.

Wundeiterung XXXIII. 3. 16. XXXII. 3. 76. XXXIV. 2. 208, 227. XL. 3. 204.

Wundheilung XXXI. 1. 25.

Stärke, Umwandlung in Traubenzucker im Kammerwasser XL. 4. 61.

Staphyloma ciliare, Entstehung XXXII. 2. 118.

- corneae bei Trachom XXXIII. 3. 20.

Staphyloma der Corneoskleral- Statistik, grenze XXXI. 4. 65. Hirnsyph

— intercalare XXXIX 3. 292. XL. 2. 122, 127, 140.

— Entstehung XXXII. 2. 117. XL. 2. 132.

— posticum XXXI. 3. 315. XXXII. 3. 36, 333, 341. XXXV. 1. 111.

— Beziehung zur Refraction XXXI. 3. 277.

— mikroskop. Befund XXXVI. 1. 136.

— sclerae, Entstehung XXXII. 2. 114. XL. 2. 151.

- bei intraocul. Tumoren XXXI. 2. 157.

— — mikrosk Befund XL .2. 144. Starrblindheit XXXI. 2. 4.

Statistik, Amblyopia congenit. XXXVI. 3. 237.

— intoxicat. XXXIII. 1. 263. XXXVIII. 1. 17.

— Astigmatismus XXXI. 1. 203 XXXII. 3. 46. XXXIII. .1 220.

 Augenstörungen bei chron. Alcoholismus XXXII. 4. 167.

— bei Hirnsyphilis XL. 1. 101.
— Conjunct. follicul. XXXVIII.
4. 53.

- Erkrankungen der Orbita XL. 2. 237.

— — des Sehnerven bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 109; 3. 133.

— — des Trigeminus bei Hirnsyphilis XXXIX. 1.179. XL.1.77. — Lähmung des Abducens bei

— Lähmung des Abducens bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 151. — — des Oculomot. bei Hirn-

syphilis XXXIX.1.127.XL.1.45.

— des Trochlearis bei Hirn-

syphilis XXXIX 1, 163,

— Magnetoperation am Auge
XXXVI 3, 54.

— Ophthalmia metastat. XL. 3. 9.

Pterygium XXXVIII. 2, 20.
 Retinitis circinata XXXIX. 3.
 253.

- Sarkom d. Uvea XXXVII. 1. 172.

Skleralruptur XXXIII. 3. 26.
Staaroperation XXXII. 3.83,92.
XXXIV. 2. 155, 162, 228, 257; 3.
257. XXXV. 2. 176, 198; 3. 250.

Statistik, Stauungspapille bei Hirnsyphilis XXXIX. 3. 149.

— sympathische Entzündung XXXVIII. 4. 233.

n. Staaroperation XXXVIII.
 190.

— Trachom XXXIII, 3. 150. XXXVI. 1. 172. XXXVIII. 4.

— Uvealtuberculose XXXVI. 4. 229.

Stauungspapille, Begriff XXXIX. 3. 128.

- einseitige XXXIX. 1. 86; 3.

133, 143, 148.

— Gesichtsfeld XXXIX. 3. 183.

— Rückbildung XXXIX. 3. 138, 149.

- recidivirende XXXIX. 3. 133.

 bei cerebralen Gefässerkrankungen XXXIX. 3. 144.

bei Encephalomeningitis gummosa XXXIX. 1. 28, 48, 84.
bei Erweichungsheerd im Oc-

cipitallappen XXXI. 3. 131.

— bei Hemianopsie XXXI. 3. 131.

bei Hirntuberculose XXXVI.
4. 245.

— bei Hirntumoren XXXIV. 4. 107, 189, 206.

— — Fehlen XXXIV. 4. 92.

- bei Orbitaltumoren XXXIV. 3. 226; 4. 205.

primär-syphilitische XXXIX.3. 147.

bei Syphilis des Centralnervensystems XXXIX. 3. 133.

Stenopäische Lücken, optische Wirkung XL. 5. 104.

Stereoskopie durch Farbendifferenz XXXI. 3. 211.

ohne Farbendifferenz XXXIV.2. 131.

Strabismus Aetiologie: Anomalieen der Bewegungswiderstände XXXVI. 3. 175.

– Bau der Orbita XXXVI. 3.

— — Innervationsstörungen XXXVI. 3. 145.

— — Muskelanomalieen XXXVI. 3. 156.

- Strabismus, Bedeutung des Blickfeldes XXXVI 3. 157, 173.
- Beziehung des Drehpunktes zum XXXVI. 3. 176.
- binoculares Sehen XXXVI. 2. 66.
- Blendung XXXVI. 2. 80, 86
- Blendungsgebiet, amblyopisches und amaurotisches XXXVI. 2. 89.
- Exstinction der Netzhautbilder des schielenden A. XXXVI. 2. 76.
- Fusionsvermögen, Beziehung zum XXXVI. 3. 148.
- Incongruenz der Retina XXXVI.
 106.
- stereoskopisches Sehen XXXVI.77, 113.
- spontane Rückbildung XXXVI.
 119.
- Stellung der Amblyopie zum XXXVI. 2. 86, 95; 3. 150.
- Wettstreit der Sehfelder XXXVI. 2. 68.
- Theorie XXXVI. 3. 138.
- Therapie XXXVI. 2. 120; 3. 179.
- convergens accommodativus XXXVI. 3. 171.
- — Einfluss der Convexgläser XXXII. 2. 244.
- hyperopicus Aetiologie
 XXXII. 2. 225. XXXVI. 2. 93;
 3. 138.
- — Formen XXXII. 2. 229. — — Messmethode XXXII. 2.
- 226.
 periodischer XXXII. 2.
- 237, 251. — — Therapie XXXII. 2. 255.
- muscularis XXXVI. 3. 157.
- divergens, Ursachen XXXVI. 3, 139.

Strabometrie XXXV. 3. 271.

Streptokokken-Invasion bei Neugeborenen XXXIV. 4. 250.

- — bei Syphilis XXXIV. 4. 266.
- bei Xerosis XXXIV. 4. 270. intravasculäre Wucherung XL.
- intravasculăre Wucherung XL.
 158.

Strophantin, anästhesirende Wirkung XXXIX. 3 101.

Sublimat XXXVII. 2. 105.

- als Desinficiens bei Augenoperationen XXXIX. 1. 258; 3. 4.
 von Augenwässern XXXVII.
 112, 127, 140.
- Hornhauttrübungen durch XXXVII. 4. 161. XXXIX. 1. 276.

Successiveontrast XL. 4. 1.

- Symblepharon c. cornea, angeborenes XXXIX. 3. 308.
- und sympathische Entzündung XXXVIII. 4. 103.

Sympathicus nerv., Anastomose mit dem n. abduc. XXXIX. 2. 28.

- Anatomie des orbital. Theiles XXXIX. 2. 31.
- Durchschneidung, Wirkung aufs Auge XXXIX. 3. 60.
- Einfluss auf die Diffusion XXXIX. 3. 60.
- Reizung, Wirkung aufs Auge XXXIX, 3. 62.
- Sympathische Entzündung, Actiologie und Pathogenese XXXI. 2. 277. XXXVIII. 1. 206; 4. 95, 230. XL. 4. 243.
 - Begriff XXXVIII. 4. 99.
- Diagnose XXXVIII. 4, 99, 167.
 DruckempfindlichkeitXXXVIII.
 4 146, 233.
- Erkrankungen des sympathisirenden Auges XXXVIII. 4. 102.
- — Cysticercus intraocul. XXXVIII. 4. 114. XL· 4. 231.
- Entzündungen, spontane XXXVIII. 4. 133.
- Fremdkörper im Innern d. A. XXXVIII. 4. 144.
- Gliom der Ret. XXXVIII. 4. 110.
- gonnorrhoische Infection XXXVIII. 4. 156.
- Herpes zoster ophthalm. XXXVIII. 4. 102.
- Lepra XXXVIII. 4. 159.
- metastat. Ophthalmie XL. 3. 27, 49, 63.

Sympathische Entzündung, Erkrankung des sympathisirenden Auges, Operationen XXXVIII. 4. 134. XL. 4. 231.

- Prothese XXXVIII. 4.160. - - Ruptur d. Bulbus, subconj.

XXXVIII 4. 114.

- — Symblepharon XXXVIII. 4. 103.

Tuberculose XXXVIII. 4. 159.

Tumoren, intraoculare XXXVIII. 4. 104.

Uveitis, traumatische XXXVIII. 4. 144.

- Verknöcherungen XXXVIII. 4. 124.

experimentelle XXXVIII. 245.

- Formen XXXVIII. 1. 214; 4. 190.

– Ablatio retinae XXXVIII. 4. 199.

- — Chorioretinitis XXXIV.4.59. - Conjunctivitis XXXVIII. 4.

193. - Glaukom XXXVIII. 4. 99. 134, 200.

- - Katarakt XXXVIII. 4. 199.

- - Keratitis XXXVIII. 4. 195. – Papillo-Retinitis XXXVIII. 4. 206.

Sehnervenatrophie XXXI. 2. 286. XXXVIII. 4. 202.

- Uveitis XXXVIII. 4. 219. Kasuistik XXXI. 280. XXXVIII. 1. 199, 204; 4. 95.
- Literatur XXXVIII. 4. 282.

- Meningitis bei XXXVIII. 4. 227. Mikroorganismen XXXI. 2. 280. XXXV. 4. 239. XXXVIII 202, 206; 4. 150, 170, 231. XXXIX. 3. 23. XL. 3. 16, 46; 4. 240, 251.

 mikroskop. Befund XXXI. 2. 278; 3. 107. XXXV. 4. 240. XXXVIII. 1. 202; 4. 150, 254. XL. 4. 236, 249.

ophthalmosk. Befund XXXVIII. 1 205, 212. XL. 4 236.

Opticus als Leitungsweg XXXVIII. 4. 217. XL. 4. 254.

Sympathische Entzündung, Prophylaxis XXXVIII. 4. 191.

Statistik XXXVIII. 4. 190, 233. Therapie XXXVIII. 1. 205, 216; 4. 250.

Zeitdauer XXXVIII. 4. 164,

und Cysticercus XXXII 1. 309. XXXVII. 3. 140. XXXVIII. 4. 114. XL. 4. 231.

nach präventiver Enucleation XXXVIII. 4. 170.

- Exenteration XXXVIII. 4. 178.

trotz Neurectomia optico-cil-XXXVIII. 1. 199; 4. 179, 233.

und Panophthalmia XXXVIII. 4. 149.

nach Staaroperation XXXI. 3. 30. XXXV. 4. 234. XXXVIII. 4. 135.

Sympathische Reizung XXXVII. 2. 2; 4. 244. XXXVIII. 1. 213; 4. 97, 190.

durch Cysticercus XXXII. 1. 287. XXXVII. 3. 146. XXXVIII. **4.** 114.

Sympathische Verknüpfung beider Netzhäute XXXVII. 2. 3.

Synchysis nach Naphthalinintoxication XXXV. 2. 35, 39.

Synechie, Entstehung der einfachen XXXVIII. 4. 141. Syphilis, Beziehung zu Kerat. XXXIX 3. 204. parenchymat.

— zu Tabes XL. 1. 104. des Centralnervensystems, Geschichte XXXIX. 1. 1.

- — Literatur XL. 1. 108.

1. 1; 3. 126. XL. 1. 43.

- — mikroskop. Befund am Bulbus XXXIX. 1. 81, 113.

— — Opticus XXXIX. 1. 83, 115.

- Chiasma XXXIX. 1. 92, 114.

- Tractus opticus XXXIX. 1. 95.

- **— — Abducens XXXIX. 1. 150.** Oculomotorius XXXIX.

1. 122.

Syphilis d. Centralnervensystems, mikroskop. Befund am Trochlearis XXXIX. 1. 162.

——— bei conjugirter Abweichung d. A. XXXIX. 1. 166.

— — an den Augenmuskeln XXXIX. 1. 166.

- am Trigeminus XXXIX.

1. 170.— ophthalm. Befund XXXIX.

3. 153.

— — Neuritis optica XXXIX.

3. 150.

— — einfache atroph. Verfärbung der Papille XXXIX. 3. 156.

— — Retinalgefässe XXXIX. 3. 162.

— — — diagnost. Bedeutung XXXIX. 3. 166.

— Pupillarstörungen XL. 1. 90.

— Sehstörungen XXXIX 3. 167.
— different.-diagnost. Bedeutung XXXIX. 3. 197.

— Sensibilitätsstörungen XL.

 hereditaria, Erkrankungen des Centralnervensystems bei XL.

1. 102.

Syphilitische Wurzelneuritis
XXXIX. 1. 126.

Syphilome, Riesenzellen in XXXIX. 3. 220.

Syringomyelie XXXIX. 2. 241.

T.

Tabes und Atrophia n. opt. XL. 1. 105.

— Ptosis bei XXXVI. 1. 243.

 Se-Defect, einseitig quadratischer XXXII. 4. 132.

und Syphilis XL. 1, 104.
 Tätowirung der Cornea XXXII.
 1, 294.

Tageslicht, diffuses XXXI. 1. 9.

— chromatische Valenz XXXI.

1. 12.

-- — Helligkeitsvalenz XXXI. 1. 9.

Tapetum, Pigmentirung XXXIX. 2. 156.

Tarsus XXXVIII, 4, 64.

Temperatur-Topographie d. A. XXXII. 1. 227.

Tenotomie, äquilibrirende XXXIII. 3. 182.

- compensatorische XXXIII. 3. 182.

bei Nystagmus XXXVI. 2. 144.
 Thalamus opt., Heerdsymptome XXXI. 3. 136.

Verhalten bei congenit. Amaurose XXXVI. 4. 221.

Theea der Becherzellen XL. 1. 5.
Thermokauter von Paquelin,
Schmerzen nach Anwendung des
XXXIV. 4. 150.

Thionin-Färbung XL. 1. 3.

Thomas'sche bipolare Kreissyst. XXXIV. 2. 109.

Thränenableitung, Physiologie XXXI. 3. 153.

Thräneudrüse, Dislocation bei Opticustumoren XXXIX. 4. 45.

— Tuberculose XL. 5. 197.

Thränenflüssigkeit, Apparat zum Aufsaugen XL. 3. 149.

baktericide Eigenschaften XL.
 144.

— Chemie XXXII. 2. 198.

Eiweissgehalt XL. 3 179.künstliche XL. 3. 162.

Thränennasencanal, Anatomie XXXI. 3. 153.

- Entwicklungsgesch. XXXIV. 1. 23.

— Irrigation XXXI. 3. 149. Thränensack, Tuberculose

XXXIV. 4. 156.
Thränenschlauch-Erkrankungen,

Therapie XXXI. 3. 149.

Thrombophlebitis puerperalis

XL. 3. 30. Thrombose, marantische XL. 4. 164.

- der vena centr. ret. XXXI. 1. 273. XXXVIII. 3. 191, 214.

Tonometer XXXIII. 1. 107. XXXVIII. 2. 224. XL. 5. 22.

Topographische Vorstellungen, Sitz der XXXVI. 1. 100.

- Trachom, Begriff XXXVI. 1. 171.
- Beziehung zum Panus XXXIII.2. 113. XXXIV. 3. 86.
- Coccus XXXVII. 2. 139.
- Coincidenz mit Malaria XXXVI.
 1. 178.
- cystoide Bildungen XXXIII. 2. 136.
- Drüsenbildung XXXVIII. 2. 56; 3. 28.
- Einfluss der Jahreszeit XXXVI. 1. 182.
- der Meereshöhe XXXVI. 1. 167.
- Eintheilung XXXIII. 3. 125.
- Epidemieen XXXIII. 2. 114.
- Epitheldegeneration XXXVIII.
 3. 17. XXXIX. 2. 269.
- Epitheltransplantation XXXVIII. 3. 23.
- Follikel in der Conjunctiva XXXIV. 3. 65.
- in der Cornea XXXIII. 2. 128; 3. 13, 18. XXXIV. 3. 87.
- folliculäre Geschwüre XXXIII. 3. 13. XXXVIII. 3. 15.
- Geschichte XXXIII. 2. 117.
- Hornhautaffectionen XXXVIII.
 4. 83.
- Therapie XXXIX. 2. 259.
- Hornhautstaphylom XXXIII. 3. 20.
- Immunität XXXIII. 2. 118.
- Infectiosität XXXIII. 2. 118. XXXVI. 1. 175.
 - -Körner, Verlauf XXXVIII. 3.
- Krümmung des Tarsus XXXI.
- 4. 80.

 Mikroorganismen XXXIV. 3.
 81. XXXVIII. 4. 56.
- mikroskop. Befund XXXVIII. 3. 17.
- -- Prophylaxis XXXVIII. 4. 93.
- Statistik XXXIII. 3. 150. XXXVI. 1. 172. XXXVIII. 4. 53.
- Therapie XXXI.3.192. XXXIII.3. 125. XXXVIII. 4. 52, 60.
- -- chirurgische XXXI. 4. 73.
 XXXIII. 3. 113. XXXVIII. 4.
 63. 72. XXXIX. 2. 254.

- Trachom, Therapie, chirurgische, Methode XXXVIII. 4. 78. XXXIX. 2. 257.
- — Wirkungsweise XXXIII. 3. 146. XXXIX. 2. 264.
- medicamentöse XXXVIII.
 70. XXXIX. 2. 264. XL. 3.
 293.
- Unterscheidung von chron.
 Blennorrhoe XXXVIII. 3. 15.
- — von Follikularkatarrh XXXVIII. 4. 55.
- Ursache von Trichiasis XXXVII.2. 69.
- Wesen XXXIV. 3. 83.
- Tractus opticus, Ernährung XXXIX. 1. 99.
- Lage des gekreuzten und ungekreuzten Bündels XXXI. 2.
 242; 3. 174. XXXII. 4. 152.
- Verhalten bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 95.
- -- peduncularis transversus XXXV. 4. 307.
- Transplantation der Hornhaut siehe Cornea.
- stielloser Hautlappen XXXII. 4. 189.
- Traumatische Neurose, Gesichtsfeld bei XL. 2. 206.
- Trepan der Hornhaut XXXIV. 1. 118.
- Trichiasis, Ursachen XXXVII. 2. 66.
- Operationsmethode XXXIII. 3.165. XXXVI. 4. 265.
- Trigeminus, Anatomie des orbitalen Theiles XXXIX. 2. 20.
- Affection bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 170. XL. 1. 77.
- Einfluss auf die Diffusion XXXIX. 3. 65.
- auf die Gefässe XXXIX. 2.
- Fasern, trophische XXXV. 3. 246.
- Durchschneidung, Methode XXXIX. 3. 66.
- Einfluss auf die Hornhaut XXXIX. 3. 66.
- auf den intraocul. Druck XXXIX. 3. 67.

Trigeminus, Durchschneidung, Einfluss auf die Pupille XXXV. 3. 231.

Reizung XXXIX. 3. 76.

Tripperrheumatismus XXXVI. 1. 110.

Trochlearis, no XXXIX. 2. 27. nerv., Anatomie

- Lähmung XXXIII. 3. 93.

 bei Hirnsyphilis XXXIX. 1. 162. XL. 1. 75.

- — Convergenz bei XXXIII. 3. 200. operative Behandlung

XXXIII. 3. 189. Tropfgläser XXXVII. 2.

XXXVIII. 2. 158.

Trübungen der brechenden Medien, Localisation XXXVIII. 4. 19.

Tuber cinereum, Anatomie XXXVII. 1. 2.

Tuberculin und Tuberculocidin XXXIX. 4. 178.

Tuberculosis, allgem., ophthalm. Befund XXXIV. 1. 91.

- Incubationszeit XXXII. 4. 234.

Infectiosität XXXII. 4. 259.

XXXIV. 4. 185. - abgeschwächte, Beziehung zur Kerat. parench. XXXIX. 3. 224.

des Auges XXXII. 4. 235. XXXIV. 4. 145. XXXVI. 4. 232. XXXIX. 3. 221.

- angeborene XXXIX. 3. 298. — — Behandlung mit Tuberculin und Tuberculocidin XXXIX. 4. 178.

– — Diagnose XXXVI. 4. 233. - Experimentelles XXXII. 4.

229, 233, 277. XXXIX. 4. 183. Infection, ectogene und endogene XXXIV. 4. 149. XXXV.
4. 309. XXXVIII. 1. 179.

 und symphathische Augenentzündung XXXVIII. 4. 159. conjunctivae XXXII. 4. 225.

XXXIV. 3. 68; 4. 145. — — bulbi XXXIV. 4. 146.

— Follikelbildung XXXIV. 3. 68.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

Tuberculosis conjunctivae, Hornhautcomplicat. XXXIV. 3. 86. mikroskop. Befund XXXIV.

3. 77; 4. 151.

– Verlauf XXXIV. 3. 83.

- Therapie XXXII. 4. 232. XXXIV. 4. 147, 149, 152. - corneae XXXII. 4. 229.

– — mikroskop. Befund XXXVII. 4. 130.

 iridis und corp. cil. XXXII. 4. 225, 256. XXXVI. 4. 224, 244. XXXVII. 4. 130.

- — Doppelseitigkeit XXXII. 4. 237.

- Diagnose XXXII. 4. 231, 257.

– Formen XXXII. 4. 251. - patholog. Befund XXXII.

4. 227, 269. XXXVII. 4. 130. - - Pathogenese XXXII. 4. 233.

- - Prognose XXXII. 4. 258.

– Sitz XXXII. 4. 242.

 Symptome XXXII. 4. 240.
 Verlauf XXXII. 4. 239. XXXVI. 4. 236.

- Therapie XXXII. 4. 262.

chorioidea XXXIV. 4. 158. XXXV. 3. 97; 4. 309. XXXVII. 4. 126.

- Casuistik XXXIV. 4. 158, 172. XXXVI. 4. 241.

- Differentialdiagn. XXXVII. 4. 125, 155.

 mikroskop. Befund XXXIV. 4. 165, 175. XXXV. 3. 102; 4. 317. XXXVI. 4. 242. XXXVII. 4. 132.

ophthalmoskop. Befund XXXV. 4. 314. XXXVII. 4. 126.

 Sections-Befund XXXIV. 4. 164, 174. XXXVII. 4. 128.

- Symptome XXXIV. 4. 159, 172.

Uebergang auf den Opticus XXXVII. 4. 140.

- uveae XXXVI. 4. 229.

— — Ausbreitung XXXVI. 4. 235.

– — Beziehung zur Mili**artuber**culose des Gehirns XXXVI. 4. 246.

— — Diagnose XXXVI. 4. 233.

Tuberculosis uveae, Lebensalter XXXVI. 4. 231.

Ursprung XXXVI. 4. 232. Therapie XXXVI. 4. 237.

des Glaskörpers XXXVII. 4. 133.

des Opticus, mikrosk. Befund XXXVII. 4. 135.

- der Orbita XXXIV. 4. 161.

- des Orbitalrandes XXXIV. 4.

der Thränendrüse XL. 5. 197.

des Thränensacks XXXIV. 4.

Tuberkel, Färbung XL. 5. 199.

— Genese XL. 5. 203.

bei Keratitis parenchymat. XXXIX. 3. 212.

mikroskop. Befund XXXIV. 4.163, 177. XL. 5. 199.

prognostische Bedeutung XL. **5**. 202.

- Riesenzellen in XXXII. 4. 274. XXXIV. 4. 163. XXXVII. 4. 136. XXXIX. 3. 220. XL. 5.

Tuberkelbacillen, ectogene Infection des Auges XXXVIII. 1.

- Färbung XXXV. 4. 328.

- Einfluss der Müller'schen Lösung XXXVI. 4. 243. XL. 5.

- in Riesenzellen XXXIV. 4. 152. Tumor cerebri i. Allgem. XXXIV. 4. 81.

Atrophie des Opticus XXXIV. 4. 84, 100.

ophthalmoskop. Befund XXXIV. 4. 107.

--- Stauungspapille XXXIV. 4. 107, 189, 206.

- - Fehlen der XXXIV. 4. 92. - Verhalten der Opticusscheiden

XXXIV. 4. 100, 198. Tumoren intraoculare, traumatische Ursache XXXI. 4. 71.

– und sympath. Entzündung XXXVIII. 4. 104.

— melanotische, Ursprung des Pigments XXXI. 2. 161; 4. 62. XXXVII. 1. 190.

Tumoren der Orbita, Ursprung XXXIX. 2. 39.

Typhus abdom., Entstehung von Abscessen bei XL. 4. 165.

– metastat. Ophthalmie bei XL. 3. 58.

ophthalmoskop. Befund XXXIV. 1. 76.

U.

Uebungscoëfficient beim Sehen in Zerstreuungskreisen XXXIX. 2. 107. XL. 5. 122.

Unterschiedsempfindlichkeit XXXVI. 3. 99; 4. 121. XXXVII. 2. 177; 3. 261.

Unterschiedsschwelle XXXI. 1. 3. XXXIII. 1. 39. XXXV. 1. 70. - für Spectralfarbentöne XXXIV.

4. 1.

Uven, Altersveranderum, XXXIV. 4. 16. XXXVIII. 1. 127.
VVVVII. 1. 204. XXXVIII. 3. 198.

 Tuberculose siche diese. Uveitis sympathica XXXVIII. 4.

- — Prognose XXXVIII. 4. 224.

V.

Varicen der ven. centr. XXXV. 2. 20.

Vaselinum americanum album XL. 3. 217.

Vena centr. ret. siehe Retina.

- optico-ciliaris XXXIX. 4. 146. Venae ciliares, Altersveränderung. XXXVIII. 1. 143.

— Anordnung bei Hydroph-thalmus XXXV. 2. 113.

- Circulation in XXXV. 2. 72. — Druck in XXXII. 4. 27.

Venenpuls der Retina s. Retina. Verband, Einfluss auf den Bakteriengehalt der Conj. XXXIX. 3. 25. XL. 3. 203.

Verbrennungen der Haut, Erkrankungen der A. bei XXXIV. 2. 182.

Verbrennungen der Haut, Patho- | Xerosis conj., mikrosk. Befund genese der Organerkrankungen nach XXXIV. 2. 190.

Verkalkungen in Gefässen des Glioma ret. XXXIX. 3. 296.

- im Mikrophthalmus XXXVII. 3. 209.

Verknöcherung siehe Knochenneubildung.

Verletzungen d. A. durch Dynamit XXXII. 3. 205.

- — durch Zündhütchen XXXVII. 4. 189.

Verrostung siehe Siderosis.

Vorlagerung b. Muskellähmungen XXXIII. 3. 181.

W.

Wasser, Brunnen- und dest., baktericide Eigenschaften XL. 3. 177.

Weber - Fechner'sches Gesetz XXXVI. 4. 122.

Weigert'sche Färbung XXXVII. 3. 165 Anm. XL. 3. 15.

Wettstreit der Sehfelder XXXVI. 2.68. XXXVII.1.259.XXXVIII.

1. 111; 3. 171.
 Winkel α, Beziehung zum Strabismus XXXVI. 3. 139.

Winkelmessungen XXXVII. 3. 56. Wolz'sche Mikroskopirlampe XXXIX. 3. 113.

Wundheilung bei Bakteriengehalt des Conjunctivalsackes XXXIX. 3. 10.

der Cornea XXXIII. 1. 1. XXXIV. 1. 224, 244; 4. 165. XL. 2. 142.

der Sklera XXXII. 1. 307. XL. 2. 135.

bei Staaroperation XXXI. 1. 25.

х.

Xanthelasma palpebr. XL. 5. 212. – anatom. Befund XXXI. 3. 87. Xerosis conj., bei chron. Alcoholismus XXXII. 4. 181.

XL. 5. 240.

– Mikroorganismen XXXIV. 4. 270. XXXIX. 3. 34. XL. 5. 240.

$\mathbf{Z}.$

Zapfen der ret., Grösse XXXI. 1. 11. XXXII. 3. 7.

Zellen, eosinoph. XXXVIII. 4. 259. Zerstreuungskreise, Abstand XL. **5**. **6**0, **1**09.

Einfluss auf die Sehschärfe XXXIX. 2. 83.

- Grösse XL. 5. 59, 104.

Helligkeit XXXIX. 2. 110.

- u. Pupillenweite XXXV. 1. 163.

Sehen in XXXIX. 2. 83. XL. 5. 102.

 Uebungscoëfficient XXXIX. 2. 107. XL. 5, 122.

Zinnoberinjectionen in d. vord. Kammer XXXVIII. 3. 69.

Zinn'scher Gefässkranz XXXI. 1. 182.

Zonula Zinnii, Anatomie XXXI. 1. 79; 3.93; 4.295. XXXII.2.149. XXXIII. 1. 193. XXXV. 1. 257. XXXVII. 1. 28.

Defect, Symptome XXXII. 3. 254.

Entwicklungsgeschichte XXXI. 1. 111.

Insertion an die Kapsel XXXV. 1. 257.

Physiologie XXXI. 4. 18. XXXVII. 1. 52.

- Untersuchung, makroskop. XXXI. 1. 114.

- Verhalten bei Hydrophthal-

mus XXXV. 2. 161. Zuckergehalt d. Kammerwassers XXXII. 2. 173.

Zuckerstaar XXXVI. 4. 183.

Zündhütchenverletzungen d. A., chem. Reaction XXXVII. 4. 262.

- eitrige Entzündung XXXVII. 4. 263.

- patholog. Anatomie XXXVII. 4. 189.

— infantilis XXXIV. 4. 269. — Therapie XXXVII. 4. 276.

II. Autoren-Register.

A.

Annuske. Die Behandlung der Thränenschlauchkrankheiten m. Hülfe von Irrigationen XXXI. 3. 149-172.

Arlt. Winke über Staaroperation XXXI. 3. 1-38.

 Verwendung d. Reisinger'schen Hakenpincette bei der Kataraktextraction XXXI. 4. 285—294.

Asmus, E. Ein neuer Fall von Akromegalie mit temporaler Hemianopsie XXXIX. 2. 229—253.

 Das Sideroskop. Ein Apparat zum Nachweis der Eisen- und Stahlsplitter im Innern des Auges. XL. 1. 280—325.

Axenfeld, Th. Zur Lymphombildung in der Orbita XXXVII. 4. 102-124.

 Ueber die eitrige metastatische Ophthalmie, besonders ihre Aetiologie und prognostische Bedeuung XL. 3. 1—129; 4. 103—197.

В.

Baas, K. L. Experimentell-anatomische Untersuchungen über den Einfluss des Tuberculocidins und Tuberculins auf die Impftuberculose des Kaninchen-Auges XXXIX. 4. 178—201.

Ueber eine Ophthalmia hepatica. Nebst Beiträgen zur Kenntniss der Xerosis conjunctivae und zur Pathologie der Augenmuskelerkrankungen XL. 5. 212—246.

Bach, L. Ueber den Keimgehalt des Bindehautsackes, dessen natürliche und künstliche Beeinflussung, sowie über den antiseptischen Werth der Augensalben XL. 3. 130—220.

Barabaschew, P. Beitrag zur Anatomie der Linse XXXVIII. 3. 1—14.

Becker, A. Beitrag zur Kenntniss des Netzhautglioms XXXIX. 3. 280—306.

Becker, H. Ein Fall von Mikrophthalmus congenitus unilateralis nebst einigen Bemerkungen über die vermuthliche Aetiologie und Entwicklungsgeschichte desselben XXXIV. 3. 103—146.

Bellarminow, L. Über intermittirende Netzhautreizung XXXV. 1. 25-49.

 Untersuchungen mit der quantitativen kolorimetrischen Methode über die Resorption in die vordere Augenkammer XXXIX. 3. 38—88.

Bellarminoff, L., und Dolganoff, W. Ueber die Diffusion ins Innere des Auges bei verschiedenen pathologischen Zuständen desselben. XL. 4.65—102.

Berberich, L. Anatomische Untersuchung zweier Fälle von experimentellem Secundärglaukom am Kaninchenauge XL. 2. 113—134.

Berger, E. Bemerkungen "zur Zonulafrage" XXXI. 3. 93—98. Berger, E. siehe Meyer, E. u. B.
Rerlin, E. Anatomischer Befund
bei sklerosirendem Hornhautinfiltrat XXXIII. 3. 211—223.

Bernheimer, St. Ueber Sehvervenveränderung bei hochgradiger Sklerose der Gehirnarterien XXXVII. 2. 37—57.

— Anmerkung zu meiner in der 2. Abtheilung dieses Bandes veröffentlichten Mittheilung "Ueber Sehnervenveränderung bei hochgradiger Sklerose der Gehirnarterien" XXXVII. 3. 263—264.

Best, Fr. Korektopie XL. 4. 198
–218.

Birnbacher, A. Ueber eine Farbenreaction der belichteten und unbelichteten Netzhaut XL. 5. 1—7.

Birnbacher, A., und Czermak, W. Beiträge zur pathologischen Anatomie des Glaukoms XXXI. 1. 297-300.

 Beiträge zur pathologischen Anatomie und Pathogenese des Glaukoms XXXII. 2. 1—148; 4. 1—91.

Berichtigung XXXII. 2. 307.

Bjerrum, J. Eine Bemerkung über den Helligkeitssinn, veranlasst durch die Abhandlung Treitel's in den letzten Heften dieses Archivs XXXVII. 3. 261 —262.

Boegel, G. Ueber das subconjunctivale Lipom und eine Kombination desselben mit Ichthyosis hystrix XXXII. 1. 129—150.

Boerma. Ueber einen Fall von symmetrischen Lymphomen in der Orbita XL. 4. 219—230. — D., und Walther, K. Unter-

D., und Walther, K. Untersuchungen über die Abnahme der Sehschärfe im Alter XXXIX.
 2. 71—82.

du Bois-Reymond, C. Seheinheit und kleinster Schwinkel XXXII. 3. 1—14. Borthen, L. Beobachtungen über das Empyem des Sinus frontalis XXXI. 4. 241—250.

Bosscha, H. P. Primäre, secundäre und tertiäre Netzhautbilder nach momentanen Lichteindrücken XL. 1. 22-42.

Braudenburg. Ein Fall von homonymer rechtsseitiger Hemianopsie mit Alexie und Trochlearislähmung XXXIII. 3. 93— 112.

Braunschweig, P. Die primären Geschwülste des Sehnerven XXXIX. 4. 1—93.

Bresgen. Berichtigung. XXXII. 2. 308.

C.

Cohn, H. Ueber die Abnahme der Sehschärfe im Alter XL. 1. 326 —336.

Czermak, W. Zur Zonulafrage. XXXI. 1. 79—138.

Berichtigung XXXI. 1. 303.
 Erwiderung auf Herrn Dr. Berger's Bemerkung "Zur Zonulafrage" XXXI. 4. 295—300.

 Ueber blasenartige Hohlräume in Hornhautnarben und ihre Beziehungen zur Hornhautfistel XXXVI. 2. 163—229.

Weiterer Beitrag zur Kenntniss d. Hornhautfisteln XXXVII.
 58-65.

siehe Birnbacher und C.

D.

Dantziger, C. Beiträge zur Anwendung der Massage in der Augenheilkunde XXXI. 3. 187—210.

Darkschewitsch, L. Ueber die Kreuzung der Sehnervenfasern XXXVII. 1. 1—27.

Dehn, E. Ein Beitrag zur Kenntniss der Luxatio bulbi XL. 2. 237—249.

Dessauer. Cystoide Erweiterung der vergrösserten u. vermehrten Schweissdrüsenknäuel unter dem klinischen Bilde des Xanthelasma palpebrarum XXXI. 3. 87 - 92.

Deutschmann. R. Zur Pathogenese der "sympathischen Oph-thalmie", — Ophthalmia migratoria XXXI. 2. 277-290.

Ueber eitrige Meningitis nach Enucleatio bulbi. Vortrag im ärztlichen Verein zu Darmstadt, gehalten von Dr. A. Brückner, Augenarzt in Darmstadt, mit Bewilligung des Verf. zum Druck bearbeitet. XXXI. 4. 251-284.

- Pathologisch-anatomische Untersuchungen eines menschlichen Schichtstaares XXXII. 2. 295

---300.

- Pathologisch-anatomische Untersuchungen einiger Augen von Diabetikern, nebst Bemerkungen über die Pathogenese der diabetischen Katarakt XXXIII. 2. 229 - 243.
- Arthritis blennorrhoica XXXVI. 1. 109-119.

- siehe Pedraglia und D.

Dimmer, F. Beiträge zur Ophthalmoskopie XXXVIII. 4. 19 -51.

Dinkler, M. Zwei Fälle von Ulcus perforans corneae nach Conjunctivaltripper XXXIV. 3. 21 -64.

Ein Beitrag zur Kenntniss der Miliartuberkulose der Chorioidea XXXV. 4. 309-332.

Dobrowolsky, W. Ueber die Empfindlichkeit d. normalen Auges gegen Farbentöne auf der Peripherie der Netzhaut XXXII. 1. 9-32.

- Ueber die Ursachen der Erythropsic XXXIII. 2. 213—228. Dolganoff, W. siehe Bellarmi-

noff und D.

Dub, B. Beiträge zur Kenntniss d. Cataracta zonularis XXXVII. **4**. **26**—38.

Dürr und Schlegtendal. Fünf Fälle von Hydrophthalmus congenitus. Eine pathologisch-anatomische Untersuchung XXXV. 2. 88—170.

Duffing, J. Untersuchung eines Auges mit doppelter Perforation durch eine Stichsäge. Ein Beitrag zur Kenntniss der traumatischen Skleralstaphylome XL. 2. 135-253.

Ε.

Einthoven, W. Stereoskopie durch Farbendifferenz XXXI. 3. 211 --238.

Eissen, W. Hornhautkrümmung bei erhöhtem intraocular. Drucke XXXIV. 2. 1—66.

Elschnig, A. Ueber den Einfluss des Verschlusses der Arteria ophthalmica und der Carotis auf das Sehorgan XXXIX. 4. 151 -177.

Exner, J. Ueber die Functionsweise der Netzhautperipherie und den Sitz der Nachbilder XXXII. 1. 233—252.

 Ueber den normalen irregulären Astigmatismus XXXIV. 1. 1 - 22.

Ewetzky, Th. Zur Entwicklungsgeschichte des Thränennasenganges beim Menschen XXXIV. ĭ. 23—36.

Ewing, A. E. Ueber ein Bauverhältniss des Irisumfanges beim Menschen XXXIV. 3. 1-6.

 Metastatischer Krebs der Aderhaut, des Ciliarkörpers und der Iris XXXVI. 1. 120—125.

F.

Falchi, F. Ueber die Histogenese der Retina und des Nervus op-

ticus XXXIV. 2. 67—108. Feilchenfeld, W. Statistischer Beitrag zur Kenntniss der Refractionsveränderungen bei jugendlichen und erwachsenen Personen XXXV. 1. 113—136.

Fick, A. E. Untersuchungen über die Pigmentwanderung in der

- Netzhaut des Frosches XXXVII. 2. 1—20.
- Fick, A. E. Ueber Ermüdung und Erholung der Netzhaut. Eine Entgegnung XXXVIII. 1. 118 —126.
- Noch einmal die ungleiche Accommodation XXXVIII. 2. 204—220.
- Entgegnung an E. Hering in Sachen der Netzhauterholung XXXVIII. 4. 300—304.
- und Gürber, A. Ueber Erholung der Netzhaut XXXVI. 2. 245—301.
- Filehne, W. Ueber den Entstehungsort des Lichtstaubes, der Starrblindheit und der Nachbilder XXXI. 2. 1—30.
- Fischer, E. Ueber Fädchenkeratitis XXXV. 3. 201-216.
- R. Grössenschätzungen im Gesichtsfeld XXXVII. 1.97—136.
- Weitere Grössenschätzungen im Gesichtsfeld XXXVII. 3.55
 —85.
- Förster. Ueber Rindenblindheit XXXVI. 1. 94—108.
- Franke, E. Ueber Risse des Sphincter iridis nebst Bemerkungen über die Mechanik des Aderhautrisses XXXII. 2. 261 —294.
- Nachtrag zur Casuistik der Risse des Sphincter iridis. XXXIII. 1. 245—249.
- Untersuchungen über Infection und Desinfection von Augenwässern XXXVII. 2. 92—150.
- Untersuchungen über die Desinfection des Bindehautsackes nebst Bemerkungen zur Bakteriologie desselben XXXIX. 3. 1—37.
- Freudenthal, G. Ueber das Sarkom des Uvealtractus XXXVII. 1. 137—184.
- Friedrichson, A. Erwiderung auf die im 34. Bd. des v. Graefe'schen Archivs erschienene Abhandlung des Herrn Dr. B. Schmall: Die Netzhauteirculation, speciell der

- Arterienpuls der Netzhaut bet Allgemeinleiden XXXIV. 3.207—222.
- Fuchs, E. Die periphere Atrophie des Sehnerven XXXI. 1. 177—200.
- Zur Physiologie und Pathologie des Lidschlusses XXXI. 2. 97—120.
- Beiträge zur normalen Anatomie der menschlichen Iris XXXI.
 3. 39-86.
- Ueber isolirte doppelseitige Ptosis XXXVI. 1. 234—259.
- Zur Anatomie der Pinguecula. XXXVII. 3. 143—191.
- Ueber das Pterygium XXXVIII. 2. 1-90.
- Retinitis circinata XXXIX. 3.
 229—279.
- Fukala. Operative Behandlung d. höchstgradigen Myopie durch Aphakie XXXVI. 2. 230—244.

G.

- Gelpke, Th. Traumatisches Colobom des Pigmentepithels der Iris XXXIII. 3. 159—164.
- van Genderen Stort, A. G. H. Ueber Form und Ortsveränderungen der Netzhautelemente unter Einfluss von Licht und Dunkel XXXIII. 3. 229—292.
- Gepner, B. jun. Beitrag zur Kenntniss der glashäutigen Neubildungen auf der Linsenkapsel u. der Descemet'schen Membran XXXVI. 4. 255—264.
- German, Th. Beiträge zur Kenntniss der Refractionsverhältnisse der Kinder im Säuglingsalter, sowie im vorschulpflichtigen Alter XXXI. 2. 121—146.
- Giulini, F. Ueber das cavernöse Angiom der Aderhaut XXXVI. 4. 247-254.
- Graefe, A. Weitere Mittheilungen über Extraction von Cysticercen XXXI. 4. 33—52.
- Beiträge zur Kenntniss der bei Entwicklung und Hemmung stra-

botischer Ablenkungen wirksamen Einflüsse mit besonderer Berücksichtigung des Strabismus hyperopicus und der Asthenopia muscularis XXXII. 2. 223 —260.

Graefe, A. Berichtigung XXXII. 3. 361.

Die Indicationsstellung bei operativer Behandlung der paralytisch bedingten Deviationen eines Auges XXXIII. 3 179—210.

Ein Wort für Beibehaltung der Iridektomie bei der Extraction harter Katarakten XXXIV. 3. 223—225.

 Ueber die Einstellung der Augen bei Unterbrechung des binocularen Sehens XXXV. 1. 137— 146.

 Fortgesetzter Bericht über die mittelst antiseptischer Wundbehandlung erzielten Erfolge der Staaroperation XXXV. 3. 248 -264.

 Noch einmal die Convergenzfactoren XXXV. 4. 333—339.

 Ueber Fusionsbewegungen der Augen beim Prismaversuche XXXVII 1. 243—257.

Accommodation und Convergenz XL. 5. 247—252.

Green, Ch. L. Ueber die Bedeutung der Becherzellen der Conjunctiva XL. 1. 1—21.

Groenouw, A. Wo liegt die vordere Grenze des ophthalmoskopisch sichtbaren Augenhintergrundes? XXXV. 3. 29—56.

 Ueber die Intoxicationsamblyopie XXXVIII. 1. 1—70.

 Beiträge zur Kenntniss der concentrischen Gesichtsfeldverengerung XL. 2. 172—223.

v. Grolman, W. Beitrag z. Kenntniss der Netzhautgliome XXXIII. 2. 47-72.

 Ueber Mikrophthalmus und Cataracta congenita vasculosa nebsteinigen Bemerkungen über Drusen der Chorioidea und Neubildung von LinsenkapselXXXV. 3. 187—200.

v. Grolman, W. Berichtigung XXXVI. 2. 302-303.

Gruber, R. Ueber Rostablagerung in der Hornhaut XL. 2. 154— 171.

 Beiträge zur Kenntniss der Hornhaut-Circulation XL. 4.25
 64.

H.

Halsch, F. siehe Pereles. Hartmann, H. Ueber das Endo-

theliom in der Orbita XXXIV. 4. 188—218.

Hebold, O. Die Sehnervenkreuzung beim Menschen XXXVIII. 1. 221—226.

1. 221-226.

Hegg, E. Zur Farbenperimetrie

XXXVIII. 3. 145-168.

Hering, E. Berichtigung XXXIV. 4. 272—273.

 Ueber die Hypothesen zur Erklärung der peripheren Farbenblindheit XXXV. 4. 63—83.

— Zur Diagnostik der Farbenblindheit XXXVI. 1. 217—233.

 Berichtigung XXXVI. 1. 264.
 Die Untersuchung einseitiger Störungen des Farbensinns mittels binocularer Farbengleichungen XXXVI. 3. 1—23.

 Ueber Ermüdung und Erholung des Sehorgans XXXVII. 3. 1—
36

 Bemerkungen zu E. Fick's Entgegnung auf die Abhandlung über Ermüdung und Erholung des Sehorganes XXXVIII. 2. 252—258.

Offener Brief an Prof. H. Sattler
 XXXIX. 2. 274—290.

Hess, C. Zur Pathogenese des Mikrophthalmus XXXIV. 3. 147 —194.

 Beschreibung des Auges von Talpa europaea und von Proteus anguineus XXXV. 1. 1—19.

 Versuche über die angebliche ungleiche Accommodation bei XXXV. 1. 157-171.

Hess, C. Ueber den Farbensinn bei indirectem Sehen XXXV. 4. 1-62.

- Ueber die Tonänderungen der Spectralfarten durch Ermüdung der Netzhaut mit homogenem Lichte XXXVI. 1. 1—32.

- Weitere Untersuchungen über angeborene Missbildungen des Auges XXXVI. 1. 135-166.

- Untersuchungen eines Falles von halbseitiger Farbensinnstörungam linken Auge XXXVI. 3. 24-36.
- Bemerkung zu dem Aufsatze von Schneller "Beiträge zur Theorie des Schielens" XXXVII. 258—260.
- Beiträge zur Kenntniss der Fädchen-Keratitis XXXVIII. 1. 160-170.
- Beiträge zur Kenntniss der pathologischen Anatomie der angeborenen Missbildungen des Auges XXXVIII. 3. 93—113.
- Kritik der neueren Versuche über das Vorkommen ungleicher Accommodation XXXVIII. 3. **169**—183.
- Klinische und experimentelle Studie über die Entstehung der streifenförmig. Hornhauttrübung nach Staarextraction XXXVIII. 4. 1-11.
- Zur Pathologie und pathologischen Anatomie verschiedener Staarformen. Cataracta centralis, Cataracta perinuclearis. -Zur Erklärung der angeborenen Kataraktformen. — Cataracta punctata. XXXIX. 1.183-220.

- Ueber die Unvereinbarkeit gewisser Ermüdungserscheinungen des Sehorgans mit der Dreifasertheorie XXXIX. 2. 45-70.

Klinische und anatomische Studien über Fädchen-Keratitis und einige verwandte Hornhauterkrankungen XXXIX. 2. 199 -228.

Gesunden und Anisometropen | Hess, C. Bemerkung zu dem Aufsatze von Bosscha: "Primäre, secundare und tertiare Netzhautbilder nach momentanen Lichteindrücken" XL. 1. 337-338.

- Studien über Nachbilder XL. **2**. 259—279.

und Neumann, F. Messende Versuche zur Frage nach dem Vorkommen ungleicher Accommodation beim Gesunden XXXVIII. 3. 184-190.

und Pretori, H. Messende Untersuchungen über die Gesetzmässigkeit des simultanen Helligkeitscontrastes XL. 4. 1—24.

Heuse, E. Zwei kleinere Mittheilungen aus dem Gebiete der physiologischen Optik XXXIV. 2. 127—134.

v. Hippel, A. Ueber Verletzungen der Augen durch Dynamit XXXII. 3. 205-224.

Eine neue Methode der Hornhauttransplantation XXXIV. 1. 108-130.

v. Hippel, E. Zur Actiologie der Keratitis neuroparalyticaXXXV. 3. 217-247.

- Ueber Keratitis parenchymatosa XXXIX. 3. 204-228.

Ueber Siderosis Bulbi und die Beziehungen zwischen siderotischer und hämatogener Pigmentirung XL. 1. 123-279.

 Ueber recidivirende intraoculare Blutungen, bedingt durch einen Tumor XL. 4. 266-275.

Hirschberg, J. Die Augenheilkunde bei den Griechen XXXIII. 1. 47—78.

 Ueber die Ergebnisse der Magnetoperation in der Augenheilkunde XXXVI. 3. 37-98.

Hohenberger, A. Pigmentnävus des Augenlides mit beginnender sarkomatöser Degeneration XXXVIII. 2. 140-154.

Hoppe, J. Partielles Oberlidcolobom bei einem missbildeten Fötus XXXIX. 3. 307-316.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40.

methode und ihre Anwendung auf das Auge XXXVII. 3. 37 **-54**.

Hughes, H. Die Entstehung der Lederhautberstungen und Aderhautrisse XXXIII. 3. 21—74.

J.

Jacobson, J. sen. Berichtigung XXXI. 1. 301—302.

- Ein motivirtes Urtheil über Daviel's Lappen-Extraction und Graefe's Linear-Extraction XXXII. 3. 73—95.
- Beitrag zur Lehre vom Glaukom XXXII. 3. 96—168.
- Beitrag zur Glaukom-Lehre XXXIV. 1. 169-210.
- v. Graefe's "modificirte Linear-Extraction" und der Lappenschnitt. Nach eigenen Erfahrungen aus der Zeit 1854—88 dargestellt XXXIV. 2. 197— 275.
- Jatzow, R. Beitrag zur Kenntniss der retrobulbären Propagation des Chorioidealsarkoms und zur Frage des Faserverlaufs im Sehnervengebiete XXXI. 2. 205— 276.
- Jung, J. Beitrag zur Differentialdiagnose der tuberculösen und gliomatösen Erkrankungen des Auges XXXVII. 4. 125-158.

K.

Kamocki, V. Ein Fall von Fettentartung der Hornhaut mit intermittirenden Reizerscheinungen XXXIX. 4. 209—223.

Kerschbaumer, R. Ueber Altersveränderungen d. Uvea XXXIV. 4. 16—34. XXXVIII. 1. 127-148.

Knies, M. Ueber Myopie und ihre Behandlung XXXII. 3. 15-72. Ein Fall von Augenverletzung durch Blitzschlag XXXII. 3.

236 - 244.

Hosch, F. Ehrlich's Methylenblau- | Kolinsky, J. Zur Lehre von der Wirkung des Naphthalins auf das Auge und über den sogenannten Naphthalinstaar XXXV. 2. 29 - 51.

Koller, C. Ueber eine eigenthümliche Sorte dioptrischer Bilder

XXXII. 3. 169-204.

Kostenitsch. Pathologisch-anatomische Untersuchungen über die Zündhütchenverletzungen menschlichen Auges XXXVII.

4. 189—278. Krause, W. Hi XXXV. 3. 279. Historische Notiz.

Kugel, L. Ueber Exstinction der Netzhautbilder des schielenden Auges beim doppeläugi**gen Se**hen XXXVI. 2. 66—128.

Ueber die pathologische Wirkung der Contouren beim monocularen Sehen der Astigmatiker und über Blendung als Ursache des Nystagmus XXXVI. 129—162.

Ueber Aetzung der Skleral-bindehaut XL. 3. 293—298.

Ein Fall von Rückkehr qualitativer Lichtempfindung nach Iridektomie bei Amaurosis in Folge von Glaucoma simplex XL. 3. 299--301.

L.

Landesberg, M. Zur Wirksamkeit der Sklerotomie beim Glaukom XXXII. 1. 253-266.

Landolt, E. Antwort auf Prof. Dr. Alfred Graefe's Artikel: "Ueber die Einstellung d. Augen bei Untersuchung des binocularen Sehens" XXXV. 3. 265-272.

Lange, O. Nachtrag zu einem Fall von spontaner Aufhellung einer kataraktösen Linse XXXII. 4. 281 - 287.

Zwei Fälle von primärem Glaukom bei jugendlichen Individuen, nebst Bemerkungen zur Glaukomlehre im Allgemeinen XXXIII. 1. 79-104.

- Lange, O. Tumor corporis ciliaris, Ruptura capsulae lentis, Cataracta consecutiva traumatica XXXVI. 3. 247—262.
- Laqueur, L. Ueber pseudentoptische Gesichtswahrnehmungen XXXVI. 1. 62—82.
- Leber, Th. Bemerkungen zu der vorhergehend. Mittheilung (metast. Krebs d. Chorioidea) XXXI. 4. 111—114.
- Ueber das Vorkommen von Iritis und Iridochorioiditis bei Diabetes mellitus und bei Nephritis, nebst Bemerkungen über die Wirkung der Salicylsäure bei inneren Augenentzündungen XXXI. 4. 183—202.
- Cysticercusextraction u. Cysticercusentzündung. Nach Beobachtungen aus der Göttinger Augenklinik XXXII. 1. 281—315.
- Zur Geschichte der Glaukom-Iridectomie XXXIII. 2. 244— 253.
- Notiz über das Vorkommen von Fibringerinnungen im Gewebe der Hornbaut XXXV. 1. 271— 277.
- Noch einmal die Fibringerinnungen in der Hornhaut XXXV.
 250—256.
- Die literarische Ueberproduction und die Arbeit am Archiv.
 Ein Vorwort. XL. 1. V—XII.
- und Wagenmann, A. Infantile Nekrose der Bindehaut mit letalem Ausgang durch allgemeine multiple Streptokokken-Invasion des Gefässystems XXXIV.
 4. 250—271.
- Lennox, R. Beobachtungen über die Histologie der Netzhaut mittelst der Weigert'schen Färbungsmethode XXXII. 1. 1—8.
- Liebrecht. Beitrag zur Kenntniss der Geschwülste des Uvealtractus XXXVI. 4. 224—246.

M.

- Magnus, H. Zur historischen Kenntniss der Vorderkammer-Auswaschungen XXXIV. 2. 167 —180.
- Ueber ophthalmoskopische Erscheinungen in der Peripherie des Augengrundes XXXV. 3. 1 —28.
- Pathologisch-anatomische Studien über die Anfänge des Altersstaares XXXV. 3. 57—96.
- Experimentelle Studien über die Ernährung der Krystalllinse u. über Kataraktbildung XXXVI.
 150-216.
- Manz, W. Ein Fall von metastatischem Krebs der Chorioidea XXXI. 4. 101-110.
- Matthiessen, L. Ueber das Gesetz der Zunahme d. Brechungsindices innerhalb der Krystalllinsen der Säugethiere und Fische XXXI. 2. 31—34.
- Ueber die Thomas'sche bipolaren Kreissysteme u. die Spiralsysteme auf angeschliffenen Krystalllinsen XXXIV. 2. 109 —126.
- Mays, C. Ueber den Eisengehalt des Fuscins XXXIX. 3. 89-95.
- Mellinger, C. Experimentelle Untersuchungen über die Entstehung der in letzter Zeit bekannt gewordenen Trübungen d. Hornhaut nach Staarextraction XXXVII. 4. 159—188.
- Meyer, E., und Berger, E. Lepra-Tumor der Hornhaut von sarkomähnlich. Beschaffenheit XXXIV. 4. 219—249.
- Meyer, P. Ueber spontane Aufsaugung von Cataracta senilis XXXIII. 1.159—194.
- Michel. Die Temperatur-Topographie des Auges XXXII. 1. 227—232.
- und Wagner, H. Physiologischchemische Untersuchungen des Auges XXXII. 2. 155—204.

10*

N.

Naumoff, M. Ueber einige pathologisch-anatomische Veränderungen im Augengrunde bei neugeborenen Kindern XXXVI. 3. 180—246.

Neese, E. Ueber das Verhalten des Epithels bei der Heilung von Linear- und Lanzenmesserwunden in der Hornhaut XXXIII. 1. 1—30.

Neumann, F. siehe Hess, C. n. N. Nordenson, E. Ein Fall von cavernösem Aderhautsarkom mit Knochenschale bei einem elfjährigen Mädchen XXXI. 4. 59—72.

0.

Ostwalt, F. Ophthalmotonometrische Studie XL. 5. 22-49.

P.

- Pagenstecher, H. Ueber Staarextractionen mit und ohne Entfernung der Kapsel XXXIV. 2. 145-166.
- Pedraglia und Deutschmann. Chronisches Lidödem bei erysipelasartiger Entzündung mit Tumorenbildung an den Lidrändern XXXIV. 1. 161—168.
- Pereles, H. Ueber die relative Accommodationsbreite. Nach Untersuchungen von F. Halsch und H. Pereles mitgetheilt. XXXV. 4. 84—115.
- Perlia. Ueber ein neues Opticuscentrum beim Huhne XXXV. 1. 20-24.
- Nachtrag zu der Mittheilung in vorliegender Abtheilung des Archivs "Ueber ein neues Opticuscentrum b. Huhne" XXXV. 1. 282.
- Die Anatomie des Oculomotoriuscentrums beim Menschen XXXV. 4. 287—308.

- Perlia. Ansicht des Mittel- und Zwischenhirns eines Kindes mit congenitaler Amaurose XXXVI. 4. 217—223.
- Peschel, M. Ueber das Orbital-Nervensystem des Kaninchens mit specieller Berücksichtigung der Ciliarnerven XXXIX. 2. 1 —44.
- Peters, A. Ueber die Entstehung des Schichtstaars und verwandter Staarformen XXXIX. 1. 221 —255.
- Zur Therapie einiger chronischer Conjunctivalerkrankungen XXXIX. 2. 254—273.
- Ueber die Entstehung des Schichtstaares XL 3. 283—292. Pfalz. Ophthalmometrische Untersuchungen über Cornealastigmatismus, mit dem Ophthalmometer von Javal und Schiötzausgeführt in der Universitäts
 - ausgeführt in der Universitäts-Augenklinik zu Königsberg XXXI. 1. 201—228.
- Ueber ein Operationsverfahren gegen Entropium und Trichiasis XXXIII. 3. 165—178.
- Pfister, J. Ueher Form u. Grösse des Intervaginalraums des Sehnerven im Bereich des canalis opticus XXXVI. 1. 83—93.
- Pflüger. Keratitis ulcerosa chronica mit Uveitis und Hypopyon, wahrscheinlich bacillären Ursprungs XXXVII. 1. 208—215.
- Ein Fall von doppelseitiger Trochlearisparese, complicirt mit partieller doppelseitiger OculomotoriuslähmungXXXVII. 4. 71—101.
- Pineus, F. Anatomischer Befund von zwei sympathisirend. Augen, darunter eins mit Cysticercus intraocularis XL. 4. 231—255.
- Pretori, H. siehe Hess, C. und Pr. Pröbsting, A. Ueber Blutinjectionen in den Glaskörper XXXVIII. 3. 114—144.
- Proskauer, Th. Ein Beitrag zur Myopiestatistik XXXVII. 2, 199 —219.

R.

- Rählmann. Ueber die ätiosogischen Beziehungen zwischen Pannus und Trachom XXXIII. 2. 113—136.
- Ueber den histologischen Bau d.trachomatösen PannusXXXIII. 3. 1—20.
- Primäre Haarneubildung auf der intermarginalen Kantenfläche des Augenlides als die gewöhnliche Ursache der Trichiasis XXXVII. 2. 66—91.
- Ueber die folliculären Conjunctivalgeschwüre und über natürliche Epitheltransplantation und Drusenbildung bei Trachom XXXVIII. 3. 15—32.
- Rath, W. Beitrag zur Symptomenlehre der Geschwülste der Hypophysis cerebri XXXIV. 4. 81—130.
- Reisinger, G. Ueber die Verbreitung der trachomatösen Augenentzündung in Böhmen. Ein Beitrag zur Geographie des Trachoms XXXVI. 1. 167—184.
- Rhein, C. Zur Frage der folliculären Erkrankung der Bindehaut des Auges XXXIV. 3. 65 —91.
- Richter, R. Zur Behandlung der Conjunctivitis granulosa durch Excision XXXI. 4. 73—100.
- Ricke, A. Ueber Formen und Entwicklung der Pigmentzellen der Chorioidea XXXVII. 1. 62—96.
- Rindfleisch, G. Beiträge zur Entstehungsgeschichte der angeborenen Missbildungen d. Auges XXXVII. 3. 192—252.
- Ein Fall von angeborener Irideremie und Colobombildung der Iris am anderen Auge XXXVIII. 1. 183—198.
- Experimentelle Untersuchung. über die bei der eitrigen Chorioiditis auftretende Herabsetzung des intraocularen Druckes XXXVIII. 2. 221—251.

- Rommel, C. Ueber die anästhesirende Wirkung einiger organischer Herzgifte auf das Auge XXXIX. 3. 96—107.
- Rüppel. Zur Skiaskopie. I. Mathematische Begründung der Iristheorie. II. Einfluss der Einstellung des untersuchenden Auges XXXVIII. 2. 174-203.
- Rumschewitsch, C. Ueber die Pseudocolobome d. Iris XXXVII. 4. 39-70.

S.

- Sachs, M. Ueber die Ursachen des scheinbaren Näherstehens des unteren von zwei höhendistanten Doppelbildern.
 - Nachtrag. Ueber das Verhalten der Accommodation beim Blicke nach aufwärts und abwärts. XXXVI. 1. 193—216.
- Eine Methode der objectiven Prüfung d. Farbensinns XXXIX.
 3. 108-125.
- Salzer, F. Ueber ein primäres tubulöses Angiosarkom des Sehnerven XXXVIII. 3. 33—59.
- Ein Beitrag zur Kenntniss der Tuberculose der Thränendrüse XL. 5. 197—211.
- XL. 5. 197—211.
 Salzmann, M. Das Sehen in Zerstreuungskreisen XXXIX. 2. 83—129.
- Studien über das Myxosarkom des Sehnerven XXXIX. 4. 94
 —130.
- Zur Anatomie der angeborenen Sichel nach innen-unten XXXIX.
 4. 131-150.
- Das Sehen in Zerstreuungskreisen XL. 5. 102—159.
- Sattler, H. Untersuchungen über die Frage nach dem Vorkommen einer äusseren Accommodation durch Muskeldruck XL. 3. 239 —282.
- Scheffels, O. Ueber Vorlagerung der Levatorsehne. Ein neues Operationsverfahren von Prof. Dr. Herm. Pagenstecher für En-

tropium und Trichiasis des Oberlids. Mittheilung aus der Wiesbadener Augenheilanst. XXXVI. 4. 265—277.

Scherl, J. Einige Untersuchungen über das Pigment des Auges XXXIX. 3.130—174.

Schick, H. Experimentelle Beiträge zur Lehre vom Flüssigkeitswechsel im Auge, mit vorzugsweiser Berücksichtigung d. Regeneration des Humor aqueus XXXI. 2. 35-96.

Schiess-Gemuseus. Ein Beitrag zur Lehre von den angeborenen Linsenanomalien XXXI. 4. 53

Berichtigung XXXII. 1. 316.

Ophthalmologische Mittheilungen XXXIV. 3. 226-254; 4. 59 - 80.

Ein Beitrag zur Kenntniss der bandförmigen Hornhauttrübung XXXVIII. 1. 149—159.

Schirmer, O. Experimentelle Studie über die Förster'sche Maturation der Katarakt. XXXIV. 1. 131—160.

- Anatomischer Befund bei angeborener Sehnervenatrophie XXXIV. 4. 131—138.

- Histologische und histochemische Untersuchungen über Kapselnarbe und Kapselkatarakt nebst Bemerkungen über das physiologische Wachsthum und die Structur der vorderen Linsenkapsel XXXV. 1. 220-270.

- Zur pathologischen Anatomie und Pathogenese des Schichtstaars XXXV. 3. 147-186.

Nachtrag zur pathologischen Anatomie des Schichtstaars. XXXVI. 1. 185—192.

Ueber die Gültigkeit des Weber'schen Gesetzes für d. Lichtsinn XXXVI. 4. 121-149.

- Ueber Adenome der Karunkelgegend. Nebst einem neuen Fall. XXXVII. 1. 216—229.

- Zur pathologischen Anatomie |

und Pathogenese des Centralstaars XXXVII. 4. 1-25.

Schirmer, O. Klinische und pathologisch-anatomische Studien zur Pathogenese der sympath. Augenentzündung XXXVIII. 4. 95-299.

Zur Pathogenese des Schichtstaars XXXIX. 4. 202-208.

Untersuchungen zur Physiologie der Pupillenweite XL. 5. -21.

klinischen Bilde der Zum Diphteriebacillen-Conjunctivitis XL. 5. 160—179.

Schlegtendal s. Dürr und Schl. Schmall, B. Die Netzhautcirculation, speciell der Arterienpuls in der Netzhaut bei Allgemein-leiden XXXIV. 1. 37—107.

- Erwiderung an Herrn Dr. Friedrichson in Dorpat XXXV. 3.

273 - 278.

Schmidt-Rimpler, H. Zur Frage der Schul-Myopie XXXI. 4. 115 - 182.

Noch einmal die Myopie am Frankfurt. Gymnasium XXXII. 301—306.

- Zusatz XXXII. 4. 293—294.

Zur Entstehung der serösen Iriscysten XXXV. 1. 147-156. Kurzsichtigkeit und Augenhöhlenbau XXXV. 1. 200-219.

Zur Frage der Schulmyopie XXXV. 4. 249-286.

- Beitrag zur Aetiologie und Prophylaxe der sympathischen Ophthalmie XXXVIII. 1.199—220.

Schmiedt, W. Ueber relative Fusionsbreite bei Hebung und Senkung d. Blickebene XXXIX. 4. 233—256.

Schneller. Ueber Entstehung und Entwicklung der Kurzsichtigkeit XXXII. 3. 245-360.

Ueber operative Behandlung des Trachoms XXXIII. 3. 113 -158.

Ueber Formveränderungen des Auges dch. Muskeldruck XXXV. 1. 76—112.

- Schneller. Beiträge zur Theorie des Schielens XXXVI. 3. 138 -179.
- Zur Lehre von den dem Zusammensehen mit beiden Augen dienend. Bewegungen XXXVIII. 1. 71-117.
- Ueber die Behandlung der folliculären Bindehauterkrank. XXXVIII. 4. 52-94.
- Schön, W. Zur Actiologie des Glaukoms XXXI. 4. 1-32.
- Zonula und Grenzhaut des Glaskörpers XXXII. 2. 149-154.
- Die Accommodations-Ueberanstrengung und deren Folgen. Actiologie des Glaukoms und der Alterskatarakt XXXIII. 1. 195 - 244
- Das Glaucoma atonicum. Eine Prioritätsverwahrung XXXV. 1. 278 - 280.
- Berichtigung zu Prof. Dr. Magnus Aufsatz: "Pathologisch-anatomische Studien üher die Anfänge des Altersstaares" XXXVI. 1. 260-263
- v. Schröder, Th. Beitrag zur Kasuistik und Literatur der Amblyopia saturnina XXXI. 1. 229 -248.
- und Westphalen, H. Ein theilweise resorbirter Cysticercus in einer tuberculösen Neubildung im Innern des Auges XXXV. 3. 97—110.
- Schubert, P. Ueber die Haltung Kopfes beim Schreiben XXXII. 1. 33-128.
- Schweigger. Zur Katarakt-Ope-Eine Erwiderung Herrn Prof. Dr. Jacobson. XXXIV. 3. 255—259.
- Seggel. Ueber die Abhängigkeit der Myopie vom Orbitalbau und die Beziehungen des Conus zur Refraction XXXVI. 2. 1-65.
- Seyfert, R. Beiträge zur Operation des intraocularen Cysticerus XXXVIII. 2. 112--139.
- Silvestri, A. Experimentelle Un- | Ueber die Dehnung des hin-

- tersuchungen über septische Keratitis XXXVII. 2. 220-252.
- Simon, R. Ueber die Entstehung der sogenannten Ermüdungseinschränkungen d. Gesichtsfeldes XL. 4. 276-307.
- Staderini, C. Ueber die Abflusswege des Humor aqueus. Experimentelle und anatomische Untersuchungen XXXVII. 3.86 -124.
- Steffan. Die Myopie am Frankfurter Gymnasium XXXII. 267-274.
- Erwiderung an Herrn Prof. Dr. Schmidt-Rimpler XXXII. 4. 288 292.
- Weitere Erfahrungen und Studien über die Kataraktextraction 1882-1888: Antisepsis u. Technik XXXV. 2. 171-206.
- Stocker, Fr. Ueber den Einfluss der Mydriatica und Myotica auf den intraocularen Druck unter physiologischen Verhältnissen XXXIII. 1. 105—158.
- Stölting. Die Entstehung seröser Iriscysten XXXI. 3. 99-118.
- Ueber Tuberculose der Conjunctiva XXXII. 3. 225-235.
- Glaukom nach Linear-Extraction XXXIII. 2. 177-212.
- Beitrag zur Anatomie des Glaukoms XXXIV. 2. 135-144.
- Entfernung eines eingekapselten Cysticercus aus dem Auge XXXIV. 4. 139—144.
- Heilung der Bupthalmie in zwei Fällen XXXVI. 3. 263-277.
- und Bruns. Ueber Lähmung der Convergenz- und Divergenzfähigkeit XXXIV. 3. 92—102. Straub, M. Die Gliome des Seh-
- organs. Patholog. anatomische Studien aus dem "Nederlandsch Gasthuis voor ooglyders" zu Utrecht XXXII. 1. 205-226.
- Notiz über das Ligamentum pectinatum und die Endigung d. Membrana Descemeti XXXIII. **3.** 75—83.

XXXIII. 3. 84—92.

Straub, M. Beitrag zur Kenntniss d. Glaskörper-Gewebes XXXIV. 3. 7-20.

- Beitrag zur pathologischen Anatomie des Gaukoms XXXIV. 3. 195-206

- Erwiderung XXXV. 1. 281.

- Ueber das Gleichgewicht der Gewebs- und Flüssigkeitsspannungen im Auge XXXV. 2. 52

Stroschein, E. Ueber Sterilisirung von Atropin-, Eserin- und Cocain-Lösungen nebst Beschreibung eines neuen Tropfglases XXXVIII. 2. 154—173.

Die Aseptik bei Augenoperationen in der Würzburger Universitäts-Augenklinik XXXIX. 1. 256—276.

Stuelp, O. Ein Fall von hartnäckig recidivirender herpesartiger Erkrankung der Conjunctiva und Cornea im Zusammenhang mit Menstruationsstörung. der Menopause XL. 2. 224-236.

Szili, A. Optische Verwerthung von Brillenglasreflexen XXXVIII, 4. 12-18.

T.

Thieme, F. Ueber Gliome der Retina XXXIX. 2. 175-198.

Thoma, Q. Ueber die Elasticität der Netzhautarterien XXXV. 2. 1 - 28.

Topolanski, A. Ueber den Bau der Zonula und Umgebung, nebst Bemerkungen über das albinotische Auge XXXVII. 1. 28—

Treitel, Th. Ueber Hemeralopie und Untersuchung des Lichtsinnes XXXI. 1. 139-176.

Ueber das positive centrale Scotom und über die Ursache d. Sehstörung bei Erkrankungen der Netzhaut XXXI. 1.259-296.

teren Bulbustheils bei Myopie Treitel, Th. Beitrag zur Lehre vom Glioma retinae XXXII. 1. **151—17**0.

Ueber das Wesen der Lichtsinnstörung XXXIII. 1.31-46.

Ueber das Verhalten der normalen Adaptation XXXIII. 2. 73—112.

- Ueber den Lichtsinn der Netzhautperipherie XXXV. 1. 50-

Weitere Beiträge zur Lehre von den Functionsstörungen des Gesichtssinnes XXXVI. 3. 99 -137. XXXVII. 2. 151—198.

Triepel, H. Ueber Sehleistung bei Myopie XL. 5. 50-101.

Tückermann, A. Ueber die Vorgänge bei der Resorption in die vordere Kammer injicirter körniger Farbstoffe XXXVIII. 3. 60—92.

U.

Uhthoff, W. Ueber das Abhängigkeitsverhältniss der Sehschärfe von der Beleuchtungsintensität XXXII. 1. 171—204.

Untersuchungen über den Einfluss des chronischen Alcoholismus auf das menschliche Sehorgan XXXII. 4. 95—188. XXXIII. 257—318.

- Ueber die Unterschiedsempfindlichkeit des normalen Auges gegen Farbentöne im Spectrum XXXIV. 4. 1—15.

Weitere Untersuchungen über die Abhängigkeit der Sehschärfe von der Intensität sowie von der Wellenlänge im Spectrum XXXVI. 1. 33—61.

Untersuchungen über die bei der Syphilis des Centralnervensystems vorkommenden Augenstörungen XXXIX. 1. 1-182; 3. 126-203. XL. 1. 43-122.

Ulrich, R. Ueber Netzhautblutungen bei Anämie, sowie über das Verhalten des intraocularen Drucks bei Blutverlusten, bei XXXIII. 2. 1—46.

V.

- Velhagen, C. Eine seltene Form von Entwicklungsstörung und Gewebswucherung im Inneren eines Thierauges XXXIX. 4. 224 - 232.
- Vossius, A. Ein Fall von Tumor chorioideae, welcher unter dem Bilde einer plastischen Iridocyclitis zur Erblindung geführt hatte XXXI. 2. 147-160.
- Mikrochemische Untersuchungen über den Ursprung des Pigments in den melanotischen Tumoren des Auges XXXI. 2. 161-204.
- Zur thatsächlichen Berichtigung des Herrn R. Jatzow. XXXI. 3. 173—186.
- Ueber die eigenthümliche grünliche Verfärbung der Cornea nach Traumen und ihre Beziehung zu Cornealblutungen XXXV. 2. 207-249.
- Vüllers, H. Angeborene Katarakt beider Augen mit Perforation der Linsenkapsel beim Kaninchen XL. 5, 190-196.

W.

- Wagenmann, A. Zur Kenntniss Iridocyclitis tuberculosa XXXII. 4. 225—280.
- Ein Fall von doppelseitiger metastatischer Ophthalmie im Puerperium durch multip. Streptokokken-Embolie XXXIII. 2. 147-176.
- -Experimentelle Untersuchungen Frage der Keratoplastik XXXIV. 1. 211—269.
- Retinitis hämorrhagica nach ausgedehnter Hautverbrennung XXXVI. 2. 181—196.
- Beiträge zur Kenntniss der tuberculösen Erkrankungen des Sehorgans XXXIV. 4. 145-187.

- Chinin- u. Chloral-Vergiftungen | Wagenmann, A. Neubildung von glashäutiger Substanz an der Linsenkapsel (Nachstaar und Kapselstaar) und an der Descemet'schen Membran XXXV. 1. 172-199.
 - Ueber einen merkwürdigen Fall von Dermoidgeschwulst mit rudimentärer Entwicklung des Auges XXXV. 3. 111-146.
 - Ueber die von Operationsnarben und vernarbten Irisvorfällen ausgehende Glaskörpereiterung XXXV. 4. 116—248.
 - Ueber pseudotuberculöse Entzündung der Conjunctiva und Iris durch Raupenhaare XXXVI. 126—134.
 - Experimentelle Untersuchungen über den Einfluss der Circulation in den Netzhaut- u. Aderhautgefässen auf die Ernährung des Auges, insbesondere der Retina, und über die Folgen der Sehnervendurchschneidung XXXVI. 4. 1—120.
 - Beitrag zur Kenntniss der pathologischen Anatomie der Retinitis pigmentosa XXXVII. 1. 230 - 242
 - Zur Anatomie des dünnhäutigen Nachstaars nebst Bemerkungen über die Heilung von Wunden der Descemet'schen Membran XXXVII. 2. 21-36.
 - Ueber das Vorkommen von Riesenzellen und eitriger Exsudation in der Umgebung des intraocul. Cysticercus XXXVII. 3. 125—142.
 - Weitere Mittheilungen über die von vernarbten Irisvorfällen ausgehende Glaskörpereiterung XXXVIII. 1. 171—182.
 - Weitere Mittheilungen über glashäutige Neubildungen an der Descemet'schen Membran und auf der Iris und über Veränderungen des Hornhautendothels XXXVIII. 2. 91—111.
- Anatomische Untersuchungen über einseitige Retinitis hae-Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 31-40. 11

morrhagica mit Secundär-Glaukom nebst Mittheilungen über beobachtete Hypopion-Keratitis XXXVIII. 3. 213—

Wagenmann, A. Ueber ein Papillom der Conjunctiva mit ausgedehnter Bildung von Becherzellen XL. 2. 250-258.

Beitrag zur Kenntniss der pathologischen Anatomie der Embolie der Centralarterie XL. 3. 221 - 238.

 Schwund markhaltiger Nervenfasern in der Retina in Folge von genuiner Sehnervenatrophie bei Tabes dorsalis XL. 4. 256 -265.

- Mittheilung über die Extraction eines Glassplitters aus der vorderen Augenkammer nebst Bemerkungen über die durch den Fremdkörper hervorgerufene Entzündung XL. 5. 180-189.
- siehe Leber und W.

Wagner, siehe Michel und W. Waldhauer sen. Zwei Fälle von Cataracta punctata XXXI. 1.

249 - 258.Walther, siehe Börma und W.

de Wecker, L. Ueber Extraction Cysticercen. Entgegnung auf Prof. A. Graefe's:,, Weitere Mittheilungen über Extraction von Cysticercen" XXXII. 1. 275 **--2**80.

Das Glaukom ein Symptom XXXIII. 1. 250—256.

Weinbaum, L. Beitrag zur Kenntniss der Sarkomerkrankung der Augenhäute XXXVII. 1. 185-203

Ein Fall von Glaucoma hämorrhagicum mit Thrombose der Vena centralis Retinae und Ectropium Uveae XXXVIII. 3. 191 **–212**.

Weiss, L. Ueber den an der Innenseite der Papille sichtbaren Re-

flexbogenstreif und seine Beziehung zur beginnenden Kurzsichtigkeit XXXI. 3. 239-318.

Wertheim, Th. Ueber die Zahl der Seheinheiten im mittleren Theile der Netzhaut XXXIII. 2. 137—146.

Westphalen, s. v. Schröder u. W. Wicherkiewicz, Bog. Beitrag zur Kenntniss der persistirenden Pupillarmembran XXXIV. 4. 35

Bol. Ueber secundare stiellose Hauttransplantation und ihre Verwerthung für die Blepharoplastik XXXII. 4. 189-224.

Beitrag zur Kenntniss des Ectropium uveae congenitum XXXVII. 1. 204—207.

Wiesinger, F. Ueber das Vorkommen von Entzündung der Iris und Cornea bei Diabetes mellitus XXXI. 4. 203-240.

Wiesner, B. Das Lymphangiom der Augenhöhle XXXII. 2. 205

Wilbrand, H. Ein Fall von rechtsseitiger lateraler Hemianopsie mit Sectionsbefund XXXI. 3. 119—148.

Wintersteiner, H. Beiträge zur pathologischen Anatomie der traumatischen Aniridie und Iridodialyse XL. 2. 1—62.

Wolff, W. Jodinjectionen in den Glaskörper von Hunden. Eine experimentelle Studie zu Schöler's "operativer Behandlung der Netzhautablösung XL. 2. 63 -112.

Wolffberg, L. Ueber die Prüfung des Lichtsinns. Eine physiologisch-klinische Studie XXXI. 1. 1-78.

Z.

rm, E. Eine eigenthümliche oberflächliche Neubildung der Zirm , E. Cornea XXXVII. 3. 253-260

GENERAL-REGISTER

zu

ALBRECHT VON GRAEFE'S

ARCHIV FÜR OPHTHALMOLOGIE.

HERAUSGEGEBEN

VON

Prof. TH. LEBER IN HEIDELBERG

Prof. H. SATTLER IN LEIPZIG

UND

Prof. H. SNELLEN IN UTRECHT.

REDIGIRT

VON

Prof. TH. LEBER UND PROF. A. WAGENMANN IN HEIDELBERG

IN JENA.

BAND XLI-L.

BEARBEITET

VON

DR. W. SCHLAEFKE

IN CASSEL.

LEIPZIG

VERLAG VON WILHELM ENGELMANN 1900.

I. Sach-Register.

A.

Abducens, n., Kern XLII. 3. 52, 64, 71, 82. XLVII. 382, 566, 575, 622. XLIX. 273.

— Beziehung zum Facialis XLII.

3. 83.

— — — Oculomotorius XLII. 3. 83.

- Lähmung, Sectionsbefund XLII.

— — mikroskopischer Befund XLII. 3. 64, 70.

Aberration, sphärische, der Linse XLII. 4 38.

— — periskopischer Gläser XLVI. 481.

Aberroskop nach Tscherning XLII.
4. 41.

Abstandsschätzungen XLI 4.135. XLII. 3. 159, 164. XLIV. 89.

Accommodation, Mechanismus XLII. 1. 288; 4. 36. XLIII. 477. XLIV. 299. XLV. 97, 469. XLVI. 525. XLVII. 242, 662. XLIX. 1. 241, 586.

— — des Kaninchenauges XLV. 493.

des Taubenauges XLV. 470.
äussere durch Muskeldruck XLVI. 683.

astigmatische XLII.2.80. XLIII.
 252, 257. XLV. 475.

verschiedene (ungleiche) XLI.
4. 283. XLII 1. 143, 316; 2.
101; 3. 144, 147, 249.

anatomische Fixirung der XLV.
 448. XLIX. 1.

- bei Amblyopie XLIV. 61.

bei aphakischen Myopen XLIII.
429. XLVIII. 438. XLIX. 168.
und Abstandsvorstellung XLIV.

- und Abstandsvorstellung XLIV. 89. Accommodation und Convergenz XLII. 1 153; 3 148. XLIV. 515, 597, 605. XLV. 374.

und Grössenvorstellung XLIV.
 94.

 bei seitlicher Blickrichtung XLII. 1. 140.

 genuine erhöhte Erregbarkeit XLV. 374.

— Druckherabsetzung in der V. K. XLII. 4. 86

Linsenschlottern bei XLII. 1.
 310; 4. 90. XLIII. 477. XLV.
 97, 492. XLVII. 662. XLIX. 589.

 Herabsinken und Verschiebung der Linse bei XLII 4. 76, 87.
 XLIII. 477. XLIV. 289 XLV.
 91. XLVI. 440. XLVII. 663.

 Wölbung der Linse, unsymmetrische XLIII. 539.

 Bewegung des hinteren Linsenbildchens XLIV. 305.

- Iridodonesis XLV. 376.

- Irisveränderungen XIII. 4. 86.

— Makropie XIII. 3. 135.

Mikropie bei maximaler XLII.
3. 141.

- Nahepunkt der XLII. 1. 160.

 Vorrücken der Ciliarfortsätze XLII. 1. 307. XLIX 588.

Einfluss des Cocains XLII. 3.150. XLIII. 531. XLIX. 255.

der Mydriatika XLII. 4. 58.
 XLV. 477.

— der Myotika XLII. 3. 153. XLV, 477.

— — — beim Säugethier XLVI. 288.

— des Sympathicus XLVI. 258.
— auf den intraocul. Druck XLI. 4. 36. XLII. 1. 313; 4. 93. XLIII. 522. XLVI. 243.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 41-50.

Linsenernährung XLI. 3. 2.

- die Netzhautcirculation XLVI. 270.

- — — die Pupillarreaction XLII. 3. 152. XLIX. 348.

 - — die Pupillenweite XLIX. 248.

Accommodationsbreite XLI. 4. 291.

– latente XLIII. 528.

— relative XLIV. 89.

 physikalische oder manifeste XLIII. 528.

 physiologische oder totale XLIII. 528.

binoculare monoculare und XLIX. 256.

der centralen und peripheren Linsentheile XLIX. 252

- Einfluss des Eserins XLIX. 245.

-- beim Säugethiere XLVI. 248. — beim Vogel XLV. 472.

Accommodationscentrum XLI. 2. 24. XLII. 3. 93. XLIV. 513, 520. XLVII. 46. XLIX. 299, 519.

Accommodationskrampf bei Epi-

skleritis XLI. 4. 251. durch Myotica XLII. 3. 153. XLIII. 484. XLV. 477.

Mikropie bei XLII. 3. 142. XLIV. 88, 101. XLV. 92.

Accommodationslähmung durch Cocain XLII. 3. 150

durch Mydriatica XLII. 4.58. XLV. 477.

Accommodationslosigkeit bei Kapselabhebung traumatischer XLIX. 586.

Accommodirtes Auge, anatomische Fixirung XLV. 448. XLIX. 1. Actinomykose XLVI. 134, 353.

Adaptation der Netzhaut XLIV. 447. XLVIII. 16. L. 32.

der Fovea XLIV. 465, 472.

 Wirkung des Brucins auf L. 705. – Zeitdauer XLV. 360

- und Farbensinn XLII. 3. 107.

- und Lichtsinn XLII 4. 256. und Nachbilder XLIV. 468.

— und Pupillenweite XLII. 3. 179.

— und Sehpurpur XLVIII. 17.

Accommodation, Einfluss auf die | Adaptation und Sehschärfe XLV. 373.

> Agraphie, sensorische XLIII. 653. Akromegalie, Wesen XLI. 1. 187. Symptome XLI. 1. 188. XLIX.

375. Stoffwechsel bei XLIX 377.

– und Augenerkrankungen XLI. 1. 187.

Literatur, s. diese.

Albinismus, Aetiologie XLI 3.132. - und Nystagmus XLI. 3. 132.

Alexie, sensorische XLIII. 653. complicirt mit Hemianopsie XLIII. 654.

Altersveränderungen d. A. XLII. 3. 183. XLVIII. 256.

der Aderhaut und Netzhaut XLVIII. 256.

Alveolarsarkom XLIII. 268. Amaurosis nach Verschluss der .Art. ophthalm. L 561.

- — — der Carotis L. 517, 549, 600. – bei Eisensplittern im Auge XLII.

4. 161. XLIV. 284.

- bei Hämophilie XLIV. 214. – vorübergehende einseitige XLIV.

– — Ursachen XLIV. 227. - — — ophthalm. Befund XLIV. 222.

Amblyopia, Accommodation bei XLIV. 61.

Beziehung zum Strabismus L. 488.

congenita XLI. 3. 125 Anm. XLV. 315.

- - Prognose XLVI. 156.

 hysterica, PupillenweiteXLIV. 402.

 intoxicatoria, anatomische Ursache L. 214.

— — durch Chinin L. 216.

- durch Extr filicis L. 225.

durch Schwefelkohlenstoff L. 230

Amyloïdentartung, Entstehung aus Hyalin XLVIII. 345.

Reaction XLVIII. 345.

Amyloïdkörperchen XLI. 2. 222. — in Hornhautnarben XLI. 3. 13.

- im N. opticus XLII. 1. 210.

Angiom, Eintheilung XLIV. 662. Arteria centr. ret., Differentialdiagnose XLIV. 663.

- Vorkommen XLIV. 667.

-des Auges XLI.3.186 XLIV.663.

— der Conjunctiva XLI. 3. 187. XLIV. 661

– Casuistik XLIV. 672.

- Therapie XLIV. 681.

— cavernos um des unteren Lides XLI, 1, 152,

- des M. rect. int. XLI 3. 189. Anisometropie, Krümmungsradius der Hornhaut XLIII. 547.

Mikropie bei XLII. 3. 158 Anophthalmus congenit. XLVII.

227.

— Ursache XLVII. 230. Anopsie, sensorische XLIII. 643. Antisepsis bei Augenoperationen XLIII. 111.

Aphakie als Therapie bei Myopie XLIII 323. XLV. 108. XLVIII. 420. XLIX. 387.

Accommodation bei XLIII. 429. XLVIII. 438. XLIX. 168.

Blendung bei XLII 4. 255.

 Brillenbestimmung bei XLII. 2. 105. XLIII. 452

- Erythropsie bei XLII. 4. 215, 244.

- Farbensinn bei XLII. 4. 252.

Lichtsinn bei XLII. 4. 254.

- Einfluss auf das Volumen d. A. XLV. 116.

Aphasie XLIII. 660. Archineuron XLII. 3. 40. Argyrosis XLVIII. 660.

-endogene u.ektogene XLVIII.668.

- mikroskop, Befund XLVIII. 663

- Reactionen XLVIII. 663 Arteria centr.ret., EmbolieXLIII.

314. XLIV. 228 L. 556.

- — experimentelle L. 207.

 — mikroskop, Befund L. 555. ophthalm. Befund L. 550, 558, 601.

- — kirschrother Fleck an der Macula, Erklärung L. 581.

— — Pupillenweite bei XLIV. 388.

— Endarteriitis XLV 391.

Fehlen bei Mikrophthalmus XLVIII. 77.

Thrombose XLIV, 248, L. 567.

Sklerose XLIV. 241.

- — bei Syphilis XLIV. 244.

Arteriae cil. long., Folgen der Durchschneidung L. 590.

Arteriae cil. post., Anatomie XLVI. 191.

Arteria hyaloidea persistens XLII. 3. 219. XLIII. 668. XLIV. 70.

Arteria ophthalmica, Amaurose nach Verschluss der L. 561.

Arteria vertebralis, Unterbindungstechnik bei Kaninchen L. 624.

Arteriosklerosis XLIV. 240.

bei Syphilis XLIV. 244.

Aspergillus fumigatus XLII. 1. 114. XLIV. 193.

— im Glaskörper XLV. 705. Asthenopia muscularis XLV.374. – – bei Presbyopie XLIII. 533.

Astigmatismus corneae XLIII. 613. XLIX. 713.

– – dissymmetrischer XLIII. 615. bei Skleritis XLI, 4, 234

Anm. - - durch partielle Contraction des Ciliarmuskels XLII. 2. 83. XLV. 475, 479.

- lentis XLI. 4. 234. XLIII. 635. Sehen bei XLII. 2. 96. XLIII.

257. XLVI. 446. - Einfluss der Lidspaltenweite

XLII. 2. 85. der Pupillenweite XLII.

2. 99. XLIII. 635. - Untersuchungsmethoden XLIII.

Correction durch Gläser XLV.

- — operative XLV. 118.

Astigmatische Accommodation XLII. 2. 80. XLIII. 252, 257. XLV. 475.

Atrophia n. optici, centripetale, n. Leitungsunterbrechung XLVI. 296. XLVIII. 501.

 — Pupillenweite bei XLIV. 379. — mikroskop. Befund XLV.

505, 694. XLVIII. 475, 485. — — Technik XLV. 88.

descendens XLI. 2. 232. XLII.

- – e neuritide nach Stauungspapille XLI. 2. 226.

— Therapie XLIII. 701.

– — bei Akromegalie XLI. 1. 196. - — bei Eisensplitter i. A. XLII. **4**. 156.

– – nach Schädelcontusion XLVII. 440.

 bei Tabes XLIII. 699, 701. Atrophie, cellulifugale XLII. 3.77.

- der Ursprungskerne der Augenmuskelnerven, secundäre XLII. 3. 40.

Atrophischer Process in den Nerven XLII. 3. 74.

Atropin, Einfluss auf den Flüssigkeitswechsel i. A. XLIX. 627.

– auf den intraocularen Druck XLIX. 621.

bei Keratitis phlyctaenulosa XLI. 2. 169.

- -Salbe XLI. 1. 72.

Augenbewegung, s. Bewegung d.A. Augenblase, secundare XLV. 29. Augenerkrankungen bei · Akromegalie XLI. 1. 187.

- nach Blitzschlag L. 1. - bei Gicht XLIII. 82.

- bei Syphilis XLI. 1. 156. XLIV.

244. XLV. 641. XLVIII. 300.

Augen-Ernährung und -Circulation XLI. 2. 47.

Augenform, Veränderung durch den intraocularen Druck XLI. 2. 141. XLVIII. 695.

Augengrösse XLVI. 310.

Neugeborenen Augenmass bei XLVII. 183.

- Bestimmungsmethode XLI. 2.

Augenmuskel, s. Muskel.

Auge und Ohr, Beziehungen zwischen XLIII. 1.

Augenspiegel, elektrischer XLIII.

Augentemperatur XLIX. 133. Augenvolumen, Zunahme durch intraocul. Druck XLI. 2. 141. Augenwachsthum XLVI. 310.

Atrophia n. optici, ascendens und Augenwachsthum nach Durch-Opticus XLVI. trennung des 312. XLIX. 430.

— des Sympathicus XLIX.

Augenwässer, Wirkung XLVIII. 662.

В.

Bacillus septatus XLII. 4. 97. XLVI. 3, 14, 30, 32. - Xerosis, s. Xerosebacillen.

– s. auch unter Mikroorganismen. Basedow'sche Krankheit monocular. Exophthalmus und contralateralem Kropf XLI. 3.158. Becherzellen, Färbungsmethode XLIV. 541.

bei Thränensackblennorrhoe XLVIII. 33.

s. Conjunctiva.

Beleuchtung des ophthalmoskopischen Gesichtsfeldes XLIV. 5.

– und Pupille XLIX. 368.

– und Seĥschärfe XLV. 362. Berlinerblau XLI. 1. 257, 270; 3. 218; 4. 90. XLII. 2. 160.

Bewegung d. A., abnorme will-kürliche XLIV. 596.

· Coordinationscentrum der XLII. 3. 22. XLVI. 472.

-gleichmässige Innervation XLIV. 612.

- Listing'sches Gesetz XLVII. 335. Raddrehung XLIV. 604.

Scheinbewegung der Gegenstände XLIV. 99.

Blaublindheit der Fovea centr. XLI. 4. 8.

Blausehen XLIV. 226.

 nach Staaroperation XLII. 4.252. nach Verdunkelungsanfällen XLIV. 220.

Blendung, Definition XLI. 4. 19. nach Staaroperation XLII. 4. 255.

Blendungsbilder XLII. 4. 272.

Unterschied von Nachbildern XLII. 4. 275.

Blennorrhoe, fötale XLVIII. 195. s. Conj. und Thränensack.

Blepharitis ciliaris, Operation | Cajal, s. Golgi-C. der Lidverdickung bei XLVIII. 459.

Blickbewegung und Scheinbewegung XLIV. 99.

Blickfeld, Ausdehnung XLII. 1. 141. XLVII. 217.

monoculares und binoculares

bei Emmetropie XLVIII. 427. — — bei Myopie XLVII. 318.

 Untersuchungsmethode XLVII. 324.

Blitzschlag, Augenaffectionen nach L. 1

Blutungen, intraoculare, Elektrotherapie bei XLVI. 418.

- — bei Tumoren XLIV. 212.

- - bei Glioma ret. XLII. 3. 48.

- — bei Hämophilie XLIV. 206, 214. - unter die Chorioidea nach Iri-

dektomie XLVI. 223. - — mach Staphylomabtragung

XLVI. 228.

— — nach Staaroperation XLVI. 184, 235.

in die Iris XLVII. 497.

 in die Opticusscheide XLI. 2. 281. XLVII. 490. XLVIII. 461. Botryomyces XLVI. 135.

Brillen, stenopäische 3. 258. XLIV. 109. XLI.

Brillenbestimmung bei Aphakischen XLII. 2. 105. XLIII. 452.

Brillengläser, Einfluss auf die Grösse der Netzhautbilder XLIII. 224.

- auf die Helligkeit der Netzhautbilder XLIII. 239.

- — auf d. Sehschärfe XLIII. 220. - prismatische, Wirkung der De-

centrirung XLVI. 384.

Brucin L. 665.

- Wirkung aufs Auge L. 671.

C.

Cadaveröse Veränderungen der A. Neugeborener XLV. 287.

- an den Ganglienzellen d. Retina L. 179.

Canalis Schlemmii XLI. 1. 28, 235.

- Endothellücken XLI. 1. 48, 274.

Injection XLI. 1. 257.Natur XLI. 1. 51, 243.

- Nomenclatur XLI. 1. 249.

Literatur, s. diese.

Carcinoma cerebri XLI. 2. 235, 241.

corporis ciliaris, primäres XLVII. 297.

Carmin XLI. 4. 91.

Carotis, Compression, Wirkung aufs A. L. 512.

Ligatur, Einfluss des Alters L. 626.

- bei pulsirend. Exophthalmus L. 624.

– Gefahren für d. A. des Menschen L. 512.

– – für d. Leben des Menschen L. 609.

- unter patholog. Verhältnissen L. 515.

Cataracta, Pathogenese XLI. 2. 69. XLVII. 278.

- patholog. Anatomie XLI. 2. 55. XLV. 543.

– — Blasenzellen L. 14.

- Färbung XLI. 2. 57.

– — Kapselabhebung XLI. 3. 201.

- Krystalldrusen XLIV. 657. - Reiterchen XLVIII. 658.

spontane Resorption XLII. 2. 26. L. 719.

- mikroskop. Befund L. 720. - Chemie XLVII. 272.

– arthritica XLIII. 104.

– capsularis, Entstehung XLIII. 677. XLV. 554.

- mikroskop. Befund XLI. 1. 227. XLII. 1. 9. XLIII. 671. XLIV. 287. XLV. 541.

- centralis, mikroskop. Befund XLII. 3. 241.

- und perinuclearis XLI. 3. 1. chorioidealis traumatica XLIX. 576.

congenita, Pathogenese XLVIII. 228.

anatom. Befund totalis, XLVII. 309.

Cataracta diabetica mit Myopie | Cavernom, s. Angiom. XLVI. 541.

- fusiformis XLIII. 663.

Entstehung XLIII. XLVIII. 659.

- Literatur, s. diese.

Spontanresorption luxata, XLII. 2. 26.

perinuclearis, dreifache XLVIII. 652.

- Entstehung XLI. 3. 2. XLII. 3. 243. XLIII. 679. XLVIII. 655.

— Zeit der XLII. 3. 227. XLV. 550.

- — Heredität XLI. 3. 3.

- mikroskop. Befund XLI. 3. 5. XLII. 3. 226. XLV. 541, 547. XLVIII. 647.

– Spaltbildung durch Kernschrumpfung XLV. 550. XLVIII. 656.

- Färbung der Linsenfasern XLI. 3. 6. XLVIII. 648.

- polaris ant., Entstehung XLV. 554.

— pyramidalis XLIII. 25.

— Pathogenese XLIII. 25.

— — patholog. Anatomie XLIII.30. - secundaria, Befund XLVIII. 423.

nach Myopieoperationen XLVIII. 420. XLIX. 398.

— — OperationsmethodeXLIX.399.

 senilis, Lichtschein und Projection XLIV. 401.

- Aufhellung ohne Resorption XLIX. 574.

Resorption XLII. 2. 27; 4. **1**60.

- mikroskop. Befund XLII. 2. 20.

- zonularis, s. perinucl.

- nach Blendung mit Bogenlicht L. 199.

– nach Blitzschlag L. 1.

- — Einfluss der Ciliarkörper-Hyperämie L. 16.

— — mikroskop. Befund L. 6. — Pathogenese L. 22.

- nach Unterbindung der Ven. vortic. XLI. 2. 42, 69. XLVII. 249.

Centralgefässe, Fehlen der XLV.

Verhalten bei Stauungspapille XLI. 2. 220, 227, 264.

Centralkörper der Zelle XLIX. 8. Centralorgan des Sehens XLIII.

Centrum für die Augenbewegung XLII. 3. 42.

Chalazion-Bacillen XLVI. 37.

Chemosis nach Blitzschlag L. 2. Chemotaxis XLII. 1. 49; 2. 56. XLIV. 689.

Chiasma, Kreuzung im XLV. 75. XLVII. 21, 37. XLVIII. 473, 494.

- — bei Thieren XLVI. 299.

 — Experimentelles XLVII. 35. – Lagerung der Bündel im XLVIII. 493.

tuberkulöse Wucherung XLVIII. 482.

Chinin-Vergiftung, Sehstörungen L. 216.

– Pathogenese L. 217, 224.

ophthalm. Befund L. 217.

– mikroskop. Befund an der Retina L. 220.

- Experimentelles L. 219.

Chloroform bei Carotisligaturen L. 623, 636.

Cholestearinkrystalle im Auge XLII.2.6. XLV.247. XLIX. 204.

- — Ursprung XLII. 2. 13. - im Aderhautsarkom XLV. 569.

– in Riesenzellen XLII. 2. 9. XLV. 247.

Chorioidea, Ablösung XLI. 4. 180. XLIII. 68, 262. XLIV. 132. XLVI. 188.

- — durch Bluterguss XLI. 3. 26. - nach Staaroperation XLVI.

184. - Befund XLVI. 197,

207, 217. Altersveränderungen XLVIII. 256.

Anspannung, Einfluss auf den. Flüssigkeitswechsel XLIX. 692

Capillarschicht, Matrix von Geschwülsten XLV. 455. XLVIII. 319.

Chorioidea, Circulation XLVIII. Chorioiditis, 552. Salicylsäure

- Colobom, s. dieses.
- Drusenbildung XLI. 3. 243.XLVI. 607. L. 96, 371.
- elastische Fasern XLV. 327.
- Erkrankungen, Einfluss auf die Retina XLVIII. 241, 260.
- Filtration durch die XLI. 2. 108.
- Glashaut (Bruch'sche Membran) XLVII. 457.
- Knochenneubildung XLIV. 69.XLVIII. 355. L. 661.
- Leukosarkom XLV. 433, 581. XLVIII. 319.
- pathologische Anatomie bei:
- — Blitzschlag L. 26.
- — Durchtrennung des Opticus XLVI. 295.
- — Eisensplitter i. A. XLIV. 286. — — Glaukom XLI. 4. 122.
- XLIII. 34.
- Lepra L. 393.
- leukämischer Erkrankung
 d. A. XLI. 3. 105.
- — Mikrophthalmus XLIV. 69. XLVIII. 61, 68. L. 370.
- — Nekrose XLVIII. 285.
- Ophthalmia hepatica L. 95.
 Orbitalcysten XLII. 3. 218.
- Retinitis pigment. XLI. 4.
- Skleritis XLI. 4. 164. XLIII. 74. XLVIII. 285. XLIX. 549.
- Stauungspapille XII. 2. 226.
- — Syphilis XLV. 678.
- Pulsation in den Wirbelvenen XLVIII. 552.
- Ruptur, mikroskop. Befund XLIV. 26.
- Sarkom, s. dieses.
- Spannung und Elasticität XLI.
 81.
- Staphylom XLI, 2, 85.
- Suprachorioidea bei Neugeborenen XLV. 296.
- Thrombose, marantische XLIII.
 182.
- Verwachsung mit der Sklera
 L. 107.
- Wundheilung XLI. 3. 34. XLII.
 4. 299.

- Chorioiditis, Behandlung mit Salicylsäure XLII. 2. 285.
 - Pupillenweite bei XLIV. 398.
- mikroskop. Befund XLVIII. 285.
 centralis bei Myonie XLIX.
- centralis bei Myopie XLIX.
 326.
- - Blutungen XLIII. 433.
- syphilitica, Recidive XLV. 682.
- bei Colobom XLVI. 369, 372, 382.
- Chorioretinitis nach Durchschneidung der hint. Ciliargefässe XLVI. 304.
- bei Kerat. parenchym. XLII. 2.265. XLIV. 264.

Chromatolyse L. 236.

- Chromatophore XLV. 459. XLVII. 471, 658. XLVIII. 323.
- Ciliarfortsätze, blasenartige Abhebung des Epithels XLI. 3. 26, 28. XLII. 1. 269; 3. 195.
- epitheliarer Tumor XLVII. 474.
- Verhalten bei Linsencolobom XLII. 3. 226.
- Verziehung, angeborene XLV.16.
- Vorrücken bei der Accommod.
 XLII. 1. 307. XLIX. 588.
- Wirkung des Eserins XLII. 1. 293.
- Ciliargefässe, Wirkung der Durchschneidung XLIV. 265. XLVI. 304. L. 590.
- Ciliarkörper, Ablösung XLII. 2.43.
- Carcinom, primäres XLVII. 297.
- Colobom, Entstehung XLV. 44.
 Drusenbildung XLI. 3. 251.
- elastische Fasern XLV. 328.
- Epithelabhebung, blasenförmige XLIV. 131.
- epitheliarer Tumor XLVII. 474. XLVIII. 353.
- Gumma XLVIII. 123, 300.
- Hyperämie nach Blitzschlag L.
 3, 26.
- Leukosarkom, flächenhaftes XLVII. 282.
- Myxosarkom XLII. 1. 197.
- Oedem L. 94.
- Pigmentanomalie L. 94.
- Sarkom XLV. 600. XLVII. 282, 398. XLIX. 74.

(Allarharper, Sarkom, Beziehung Coenin, Einfluss auf die Accommoann Sarcoma uveae XLVII. 398. distrion XLIII 3, 150; XLIII, 531. patholog Anatomie bei Glaukom XI.I. 3, 986; 4, 120, XLIII, 34. VILIN. 255. - auf die Temperatur im Convi.viii. 287. bei Hydrophthalmus XLIV. unetivalsack XLIX, 143. Colloid, Definition XLVIII. 344. der Hornitaut XLL 3. 13. 18. bei Lepra L. 384, 391. bei Unterbindung der Vem. 00a, XLVII. 263. VLVI 90. 555. XLVIII. 328. Entsteining XLVL 579. VI VIII 335 Wundherlung XLIE & 325. armuskel, Anatomie XLIE Reactioner XLVI VEVIE 346 Ciliarmuskel. Colodoma chociordeae XLIII Chatische Passen XLV 329 127. MILIW. 734 B. 3700 Arcolde bei Bisen im Glassi. Entsteaung XIIII THE IS THE WAY TO SEE THE bei Skleralwanden MLIE 4. annormer Gefassverfauf im WILLY DOS the Affen ALLX is not American ALLX in mikroskon, Bainna XII III. 1988. der Ante LELL out centralis, Entstellung 40 N. 10. The ships Is a way — ec trialis VIV 2 S. III. Manufactor Valle & St. - Shesteining W. Will. 745. 1105 corners arithers, Shistoniume THE NAME CHRENCEYOU, Amanum MEDIE THE WILDW Charles the the emport. Sill-Charles Porte o months - Suscenture VIV. 400 THE WILL SHE LINE SHE eners Will h 198 Will & MIN SE THE SE Miller of the state parameter Agrif VIVIII. 361, 365 Stesements VIII 2 900 William anne seren the William Grade fall healther per reserve ALC: HOW SEE MANUEL 1995 TEVIII SEE STATE OF THE PARTY In the beliefe of a territ of OTHER STOR 100 September 1 MINITE ! - Liles DEUG UP TO Dr. Opkbiel Maria see

No. 3255

March of the second

Spirit III

Commotio retinae XLVII. 82. | Conjunctivitis catarrhalis acuta XLVIII. 470.

Concremente in der Conjunctiva XLVI. 103, 339, 346.

Conjunctiva, adenoides Stratum XLIV. 634. XLVI. 109.

Angiom XLI. 3. 187. XLIV. 661.

 Becherzellen XLIV. 618. XLV. 668. XLVI. 112, 631. XLIX. 409. - in Cysten XLIV. 114.

Färbungsmethode XLIV. 541. XLVI. 112.

Concremente XLVI. 103, 339.

 Cysten, seröse, epitheliale XLIV. 112, 443. XLVI. 336, 346.

Desinfection XLIII. 112.

Drüsen XLIV. 116. XLVI. 110.

 elastische Fasern XLVIII. 666. Epithel XLIV. 615.

- Pigment L. 93.

- Verhornung XLIX. 408, 425.

- Follikel XLIV. 623. XLV. 634. · Haarbildung unter der XLIX.

hyaline Kugeln in der XLVI.

109.

Infection von der Nase her XLII. 1. 111.

- Infiltration, sulzige XLIII. 56. XLIX. 549.

- Kalkablagerung in L. 70. - Lipodermoid XLIV. 334.

- Mikroorganismen der XLII. 1. 86, 111; 4. 105, 133. XLVI. 1. XLIX. 462.

 UntersuchungsmethodeXLVI. 12, 24.

Nekrose, mikroskop. Befund XLIII. 50.

normale XLII. 4. 106.

Oedem, Entstehung XLII. 2.74.

Pigment in XLVI. 111. Pseudotumor, syphilitisch

LIX. 303. L. 710. Varicen XLI. 1. 172.

eränderungen bei Syph

tivalsack, Temperatur

itis blennorrhoi. ПІ. 195.

r zu v. Graefe

durch Bacillus septat. XLII. 4. 97. XLVI. 32.

- durch Koch-Week schen BacillusXLVII. 108, 673.XLVIII. 643.

 Symptome XLVII. 151. - - bei Thränensackblennorrhoe

XLVIII. 46.

— diphtherica XLVI. 39.

— follicularis XLII. 4. 133. - Beziehung zum Schwellungskatarrh XLII. 4. 134.

petrificans L. 70.

— phlyctaenulosas. eczematosa, Aetiologie XLI. 2. 159.

-- mikroskop. Befund XLVI. 631.

Therapie XLI. 2. 168.

— syphilitica XLV. 669.

- variolosa XLI. 1. 172.

— durch Diplobacillen XLVIII. 638.

Symptome XLVIII. 638.
Culturen XLVIII. 639.

- Therapie XLVIII. 640.

durch Pneumocokken XLII. 1. **58**, 95.

- (s. Schwellungskatarrh).

Contusio bulbi XLVII. 82, 678. XLVIII. 470.

capitis, Stauungspapille nach XLVII. 437.

Convergenz und Accommodation XLII. 1. 153; 3. 148. XLIV. 515, 597, 605. XLV. 374.

Beziehung zur Mikropie und Makropie XLII. 3. 135, 155.

beim Blick nach unten XLIV. 602. XLVII. 540.

zur Seite XLII. 1. 140.

Einfluss auf die Pupille XLII. 3. 152. XLIX. 356.

Nahepunkt der XLII. 1. 160. XLVI. pordinationscentrum

rnea, amyloide Degeneration XLVI. 90.

Astigmatismus, s. diesen. Bluterguss in die, nach Unterbindung der V. vort. XLVII. 255. Bowman'sche Membran, Faltenbildung der XLII. 3. 29.

Band 41-50.

Ciliarkorper, Sarkom, Beziehung | Cocain, Einfluss auf die Accommozum Sarcoma uveae XLVII. 398.

- patholog. Anatomie bei Glaukom XLI. 3. 236; 4. 120. XLIII. 34. XLVIII. 287.
- bei Hydrophthalmus XLIV. 543.
- – bei Lepra L. 384, 391.
- — bei Unterbindung der Ven. vorticos. XLVII. 262.
- Wundheilung XLII. 4. 323. Ciliarmuskel, Anatomie XLII. 4. 89.
- elastische Fasern XLV. 329.
- Atrophie bei Eisen im Glask. XLII. 4. 154. XLIV. 286.
- — bei Skleralwunden XLII. 4. 311.
- des Affen XLIX. 6.
- des Kaninchens XLIX. 694.
- der Katze XLIX. 694.
- der Taube XLV. 485.
- Physiologie XLII. 4. 89.
- partielle Contraction XLII. 2. 80. XLIII. 252, 257.
- Ciliarnerven, Anatomie XLIX. 208.
- Bedeutung für die sympath. Ophthalmie XLII. 1. 266.
- mikroskop. Befund bei sympath.
- Ophthalmie XLII. 2. 45. _ _ bei Lepra L. 394.
- Regeneration nach Neurectomia optico-cil. XLIX. 190.
- Ciliarstaphylom, anatom. Befund XLI. 3. 249.
- experimentelles bei Glaukom XLI. 4. 71.
- Cilien im Innern d. A. XLVII. 68. Cilioretinale Gefässe XLIII. 170. XLIV. 144.
- Circulationsstörungen in den Netzhautgefässen XLIV. 219.
- Circulationsverhältnisse d. A., Einfluss kalter und warmer Umschläge auf die XLIX. 142.
- Circulus venosus Schl., s. Can. Schl. Cocain, Anwendung bei Carotisligaturen L. 636.
- Beziehung zu retrochorioidealer Blutung nach Staaroperation XLVI. 188, 241.

- dation XLII. 3. 150. XLIII. 531. XLIX. 255.
- auf die Temperatur im Conjunctivalsack XLIX. 143.
- Colloid, Definition XLVIII. 344. der Hornhaut XLI. 3. 13, 18.
 - XLVI. 90, 553. XLVIII. 328. Entstehung XLVI. 579. XLVIII. 335.
 - Reactionen XLVI. 605. XLVIII. 346.
- Coloboma chorioideae XLIII. 127. XLIV. 78. L. 370.
- Entstehung XLIII. 141 XLV. 38. XLVI. 378. L. 377.
- abnormer Gefässverlauf im XLIV. 168.
- — mikroskop. Befund XLIII.128.
- centralis, Entstehung XLV. 45.
- — et iridis XLV. 2, 8. 11. – – Entstehung XLVIII. 76, 201.
- corporis ciliaris, Entstehung XLV. 44.
- iridis XLIII. 141. XLIV. 540.
 - Entstehung XLV. 40.
- der Lider XLIV. 337.
- lentis XLI. 3. 198. XLII. 3. 224. XLVIII. 558. XLIX. 719. — Begriff XLVIII. 561, 585.
- Entstehung XLII. 3. 229. XLV. 46. XLVIII. 604.
- Formen XLVIII. 566.
- — Häufigkeit XLVIII. 559. – Casuistik XLVIII. 570.
- Pseudo- XLVIII. 565.
- Symptome XLVIII. 601.
- - Vertheilung auf die Geschlechter XLVIII. 601.
- Zonula, Bedeutung der XLVIII. 566.
- — Literatur, s. diese.
- maculae XLV. 46, 315.
- n. optici XLV. 17, 53, 317. XLVI. 381.
- Entstehung XLV. 52.
- retinae XLV. 8. L. 374.
- bei Mikrophthalmus XLVIII.

1

Commotio retinae XLVII. 82. | Conjunctivitis catarrhalis acuta XLVIII. 470.

Concremente in der Conjunctiva XLVI. 103, 339, 346.

Conjunctiva, adenoides Stratum XLIV. 634. XLVI. 109.

Angiom XLI. 3. 187. XLIV. 661.

- Becherzellen XLIV. 618. XLV. 668. XLVI. 112, 631. XLIX. 409. in Cysten XLIV. 114.

Färbungsmethode XLIV.

541. XLVI. 112. - Concremente XLVI. 103, 339.

 Cysten, seröse, epitheliale XLIV. 112, 443. XLVI. 336, 346.

- Desinfection XLIII. 112.

Drüsen XLIV. 116. XLVI. 110.

 elastische Fasern XLVIII. 666. Epithel XLIV. 615.

— Pigment L. 93.

— Verhornung XLIX. 408, 425.

 Follikel XLIV. 623. XLV. 634. · Haarbildung unter der XLIX.

380. - hyaline Kugeln in der XLVI.

109. Infection von der Nase her

XLII. 1. 111. Infiltration, sulzige XLIII. 56.

XLIX. 549. Kalkablagerung in L. 70.

Lipodermoid XLIV. 334.

- Mikroorganismen der XLII. 1. 86, 111; 4. 105, 133. XLVI. 1. XLIX. 462.

— UntersuchungsmethodeXLVI. 12, 24.

Nekrose, mikroskop. Befund XLIII. 50.

normale XLII. 4. 106.

— Oedem, Entstehung XLII. 2. 74.

— Pigment in XLVI. 111.

Pseudotumor, syphilitischer XLIX. 303. L. 710.

Varicen XLI. 1. 172.

Veränderungen bei Syphilis XLV. 667.

Conjunctivalsack, Temperatur im XLIX. 133.

Conjunctivitis blennorrhoica, fötale XLVIII. 195.

durch Bacillus septat. XLII. 4. 97. XLVI. 32.

durch Koch-Week'schen BacillusXLVII. 108, 673.XLVIII. 643.

- Symptome XLVII. 151.

bei Thränensackblennorrhoe XLVIII. 46.

- diphtherica XLVI. 39.

follicularis XLII. 4. 133.

- Beziehung zum Schwellungskatarrh XLII. 4, 134.

petrificans L. 70.

— phlyctaenulosas. eczematosa, Aetiologie XLI. 2. 159.

- -- mikroskop. Befund XLVI.

— Therapie XLI. 2. 168.

syphilitica XLV. 669.

— variolosa XLI. 1. 172.

– durch Diplobacillen XLVIII. 638.

Symptome XLVIII. 638.

- Culturen XLVIII. 639. - Therapie XLVIII. 640.

durch Pneumocokken XLII. 1. **5**8, 95.

- (s. Schwellungskatarrh).

Contusio bulbi XLVII. 82, 678. XLVIII. 470.

capitis, Stauungspapille nach XLVII. 437.

Convergenz und Accommodation XLII. 1. 153; 3. 148. XLIV. 515, 597, 605. XLV. 374.

Beziehung zur Mikropie und Makropie XLII. 3. 135, 155.

beim Blick nach unten XLIV. 602. XLVII. 540.

— zur Seite XLII. 1. 140.

— Einfluss auf die Pupille XLII. 3. 152. XLIX. 356.

- Nahepunkt der XLII. 1. 160. Coordinationscentrum 252.

Cornea, an XLVI. 90. amyloide Degeneration

Astigmatismus, s. diesen.

- Bluterguss in die, nach Unterbindung der V. vort. XLVII. 255.

- Bowman'sche Membran, Faltenbildung der XLII. 3. 29.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 41-50.

Verhalten bei Ulcus corn. XLII. 1. 46.

Colloid XLI. 3. 13, 18, 26. XLVI. 90, 553. XLVIII. 328. - Descemet'sche Membran, Ab-

lösung XLI. 1. 223.

 Drusen XLIV. 551, 560. XLV. 396

- Durchlässigkeit für Leukocyten und Mikroorganismen XLII. 1. 42. XLV. 419.

- - Faltenbildung bei streifenförmiger Hornhauttrübung XLII.

- Neubildung XLI. 3. 25.

Niederschläge, Herkunft XLI. 1. 233.

Perforation durch Histolyse XLV. 421.

Risse bei Neugeborenen XLV. 316.

- — Wundheilung XLIV. 551.

- - Verhalten bei Hydrophthalm. cong. XLIV. 551.

— — Ulcus corneae XLII. 1. 41. XLV. 407, 411, 415, 417

 – vorderer Synechie XLV. 542.

- Dicke, angeborene Anomalie XLV. 2.

- bei Neugeborenen XLV. 291. - Durchmesser bei Neugeborenen XLVII. 183.

elastische Fasern XLV. 324.

- Endothel, Verhalten bei Ulcus corneae XLII. 1. 43. XLVII. 167, 176.

— — Bedeutung für die Transparenz der Cornea L. 593.

— – Kernmetamorphosen L. 361. - Entzündungstheorie XLIX. 25.

 Epithel, mikroskop. Befund bei Colloid XLVI. 563. XLVIII. 336.

 bei Ulcus corneae XLII. 1. 46.

— -- Verhornung XLIX. 427.

– Ernährung XĽVIII. 173.

 Erosionen, recidivirende XLI. 4. 272.

- Fettdegeneration XLVI. 93.

Cornea, Bowman'sche Membran, Cornea, Fibringerinnungen im Gewebe der XLI. 3. 17. XLIV. 560. XLVI. 602. L. 39.

- Form XLIII. 613.

- Grösse bei Neugeborenen XLIV. 546.

Grübchenbildung durch Vertrocknung XLIX. 493. - Grünfärbung XLIV. 559.

Härtungsmethode XLIX. 9.

hyaline Degeneration XLVI. 90. XLVIII. 328.

Infiltrate bei Episkleritis XLI. 4. 250.

– recidivirende randständige XLI. 4. 272.

- Körper (Zellen) XLIX. 8.

- Krümmung, Einfluss des intraocularen Druckes XLI. 2. 148;

– — von nicht perforirenden Hornhautwunden XLV. 117.

- Krümmungsradius und Refraction XLIII. 544.

 Leukom, Verfärbung des XLI. 3. 20, 23, 26.

Lipodermoid XLIV. 351.

Narben, Amyloïd in XLI 3. 13.

 Degeneration in XLVIII. 328.

- ektatische, mikroskop. Befund XLVIII. 341.

- Nekrose, bei Trigeminuslähmung XLVIII. 158.

— totale, bei Hämophthalmus XLIV. 217.

– der Neugeborenen XLV. 290.

Oedem, mikroskop. Befund
XLII. 3. 17. XLVII. 287.
Parenchym, Verhalten bei Ulcus

corneae XLII. 1. 44.

—pathologischeAnatomiebei:

— — Blitzschlag L. 37.

— — colloider Degeneration XLVI. 559. XLVIII. 328.

- — Conjunctivalxerose mit Keratomalacie XLIII. 47. XLIX. 409.

— — Eisensplitter i. A. XLIV. 285.

– — Faltungen im phthis. Auge XLV. 255.

- Glaukom XLI. 1. 119.

— — Höllenstein-Aetzungen L. 135.

Cornea, patholog. Anatomie bei: Cornea, Trübungen, felderförmige - Keratitis parenchymatosa XLIV. 541.

- purulenta XLI, 4. 180. XLII. 1. 1.

- — Keratoconjunctivitis phlyctaenul. XLVI. 630.

 knötchenförmigen Trübungen XLVI. 88.

· Lepra L. 386, 390.

- Melanosarkom der Iris XLII.

Mikrophthalmus XLIV. 68. L. 370.

- — Pannus XLIII. 70.

– Pyramidalstaar XLIII. 33.

- — Skleritis XLIII. 68. XLIX. 549.

— Syphilis XLV. 670.

- Trigeminusdurchschneidung XLIX. 469, 473.

Vertrocknungs - Keratitis XLIX. 487.

Perforation, eitrige, bei Ader-hautsarkom XLV. 264.

Pigment in der XLIII. 69.

Sensibilität XLI. 4. 21.

— Einfluss des Alters XLI. 4. 27.

- - bei Glaukom XLI. 4. 28, 74.

— — bei Herpes ophthalm. XLI. 4. 32.

- — bei Keratitis XLI. 4. 32.

- — nach Neurectomia optico-cil. XLIX. 202.

- — bei Tabes XLI. 4. 38.

bei Trigeminuslähmung XLVIII. 156.

— Prüfungsmethode XLI. 4. 23. - Staphylom, anat. Befund XLI. 3. 251, 253.

— Trübungen, angeborene XLVIII. 194.

– – bandförmige XLVIII. 349. - — nach Blitzschlag L. 3.

- — nach Bogenlicht-Blendung L. 199.

- — nach Durchschneidung der Ciliargefässe XLIV. 265. L. 590.

– – mikroskop. Befund L. 592. - Trübungen, nach Einbringung von Sublimat in die V. K. XLIV. 270.

XLII. 3. 13.

-- - knötchenförmige XLVI. 85. — — Therapie XLVI. 89.

- - parenchymatöse bei Hämoph-

thalmus XLIV. 211. – streifenförmige nach Staar-

operation XLII. 3. 1. XLVI. 197. - — Pathogenese XLII. 3. 5.

 Experimentelles XLII. 3. 3.

bei Hypopionkeratitis

XLII. 3. 6. bei Netzhautablösung

XLII. 3. 36.

- nach Unterbindung der Vortexvenen XLI. 2. 39, 68.

- Tuberculose, s. diese.

- ulcus, Eintheilung XLI. 2. 5. - — — Aetiologie und Prognose

XLI. 2. 171.

- — bei Anästhesie der Hornhaut XLIX. 470.

- — c. Hypopion, Begriff XLII. 1. 5.

- Mikroorganismen XLII. 1. 72. XLIV. 184, 197. — internum XLIV. 542.

— rodens, Begriff XLII. 1. 6.

- ulcus serpens, Aetiologie XLI. 1. 72.

durch Diplobacillen XLIV. 183.

- — durch Pneumocokken XLII. 1. 57. XLIV. 175, 196.

- - Untersuchungsmethode XLIV, 203.

- — Begriff XLII. 1. 5. — — Complication mit Thränen-

leiden XLIV. 185.

experimentelles XLII. 1. 104.

- — Heilungsvorgang XLI. 1. 74.

— — Lebensalter XLIV. 188, 198. — — Pathogenese XLII. 1. 99.

— — patholog. Anatomie XLII. 1. 6. XLV. 400.

— — Therapie XLI. 1. 58, 66. XLIV. 181. XLVIII. 23.

— — Ursache der Iritis bei XLI. 1. 77.

Cornea, Wachsthum XLVI. 313.
— Wundheilung XLV. 660. XLVI. 196, 207, 217.

Cornealmikroskop, binoculares XLVIII. 229.

Correspondenz der Netzhaut, s. Identität.

Cysten, hämorrhagische XLI. 4. 205.

— der Conjunctiva XLIV. 112, 443. XLVI. 329.

der Iris, mikroskop. Befund XLI. 4. 198.

der Orbita XLI. 1. 119. XLII.
3. 214. XLIII. 144. XLV. 15,
317. XLVI. 367. XLIX. 569.

— der Retina XLI. 4. 187. XLV. 14, 317.

Entstehung XLI. 4. 187, 224.
der Sklera XLV. 7. XLVI. 78.

D.

- **Dakryops** XLII. 1. 279. XLVII. 503.
- Aetiologie XLII. 1. 286. XLVII. 506.
- mikroskop. Befund XLII. 1. _ 284. XLVII. 505. _ _

Darkschewitz'scher Kern XLIV. 483. XLVII. 31, 378.

Decentriren bisphär. Linsen XLVII. 384. XLVIII. 432.

Degeneration motorischer Nerven, aufsteigende XLI. 2. 6. XLII. 3. 40.

Descemet'sche Membran, s. diese. Desinfection d. A. XLI. 1. 69. XLIII. 111.

Diabetes, Cataract mit Myopie bei XLVI. 541.

Keratitis parenchymat. bei XLII.
2. 260.

Dickenmessung XLV.291.XLVIII. 388.

Diffusion von Sublimatlösungen XLI. 1. 65. XLVIII. 375.

subconjunct. injicirt. Salzlösung.
in die V. K. XLI. 1. 56. XLII.
2. 291. XLVIII. 375. XLIX. 44.

Digitalin, Wirkung aufs A. XLV. 478.

Dilatator, s. Iris.

Dioptrie, Bedeutung der XLIX. 46, 712.

Dioptrik d. A. XLIV. 565. XLIX. 170.

Diphtherie-Bacillen, ihnen ähnliche Bac. XLVI. 13.

- bei Conjunctivitis XLVI. 39.

 Pseudo- XLVI. 14. XLVIII. 222.
 und Xerosebacillen XLVI. 40. XLVIII. 222.

Diplobacillen bei Keratomalacie XLIX. 407, 417, 420.

bei Ulcus serpens XLIV. 183.
Conjunctivitis XLVIII. 638.

Diplopie, monoculare XLVI. 143. XLVII. 530. L. 455, 485. Discission Ausführung XLIX 399.

Discission, Ausführung XLIX.399. Distinctionsvermögen XLIII.219. Divergenz beim Blick nach oben XLIV. 602. XLVII. 334, 539.

Doppelbilder, scheinbares Näherstehen des einen XLI. 4. 134. Dreifachsehen L. 455.

Druck, cerebraler XLI. 2. 280.
— intracranieller XLI. 2. 282.

XLVIII. 555.

— intraocularer, Einfluss der Accommod. XLI. 4. 36. XLII. 1. 313; 4. 93. XLIII. 522. XLVI. 243.

— — — des Atropins XLIX. 621. — — — des Eserins XLIX. 620, 650.

- - der äusseren Muskeln d. A. XLVI. 265.

— — der Mydriatica XLI. 4. 36. XLVI. 271.

— — der Myotica XLI. 4. 36. XLVI. 271.

-- - der Pupillenweite XLI. 4. 37. XLVI. 246, 271. XLIX. 654, 684.

— — des Sympathicus XLVI.
 268. XLVII. 431, 638. XLVIII.
 166. XLIX. 439.

— — des Trigeminus XLVII. 433, 638. XLIX. 498.

— — des Vagus XLVI. 266.
 — — auf die Gestalt d. A. XLIX. 533.

— — auf die Hornhautkrümmung XI.I. 2. 148; 4. 28.

Druck, intraocularer, Einfluss auf die Menge des Kammerwassers XLII. 4. 15.

— auf die Netzhautcirculation XLVIII. 536.

- - auf die Sklera XLI. 2.

147. - auf die Volumszunahme und Formveränderung d. A. XLI. 2. 141. XLVIII. 695.

Messmethode XLI. 2. 95; 4. 30, 274. XLIX. 638.

- mormaler, in beiden A. XLIX. 648.

- Schwankungen XLI. 2. 45. Herabsetzung bei Carotis-

ligatur L. 514.

- — — bei Keratitis XI.I. 4. 81. — nach Unterbindung der

Vortexvenen XLI. 2. 45. – — Steigerung nach Cauterisa-

tion des Limbus XLI. 4. 44. — mach Verödung der vord. Ciliarvenen XLI. 4. 50.

- - nach Verschluss des Kammerwinkels XLI. 4. 60.

— mach Unterbindung der Vortexvenen XLI. 2. 35.

- — Experimentelles XLI. 4 43.

— — postmortaler XLI. 2. 93.

— beim Kaninchen XLII. 4. 32. - im Glaskörper und der vord. Kammer XLI. 2. 94.

- in den absondernden Gefässen

d. A. XLII. 4. 32. Druckdifferenz im Glaskörp. und der vord. Kammer während der Accommodat. XLIII. 522. XLVI. 247.

Drüsen. Krause'sche XLIV. 116, 353, **44**3.

Drusen der Chorioidea XLI. 3. 243.

XLVI. 607. L. 96, 371. - des Ciliarkörpers XLI. 3. 251. - der Descemet'schen Membran XLIV. 551, 560. XLV. 396.

der Retina L. 375.

Dunkelsehschärse XLV. 348. Dunkelzimmer XLV. 365.

E.

Echinococcus der Orbita, Befund XLIX. 561.

Ectropium senile, Operation nach Kugel L. 647.

des Sphincter iridis XLI. 4.
120. XLIV. 543, 556.
Eczem, Therapie XLI. 2. 170.

Einbettungsödem XLI. 2. 234.

Einkapselung von Eisensplittern XLII. 4. 181.

Einstellfeld XLVIII. 447.

Eisengehalt des Pigmentes XLIII. 284. XLIV. 296, 685. XLV. 458.

Eiseureaction XLIV. 133, 290. - des Pigmentes XLIII. 284. XLV. 251, 257, 458.

Eisensplitter i. A. XLII. 4. 150. XLIV. 284.

Einkapselung XLII. 4. 181.Eiterung bei XLII. 4. 158 Anm., 184.

mikroskop. Befund XLII. 4. 153. XLIV. 285. Therapie XLII. 4. 189.

Eiterung durch Eisen i. A. XLII. 4. 184.

Eiweiss, Reaction auf L. 129.

 Gehalt des Kammerwassers an L. 131.

in der V. K., Wirkung XLII. 2. 60.

Elastisches Gewebe im menschl. A. XLV. 322. XLVIII. 666. XLIX. 512. L. 393 Anm.

Elektricität bei Neuralgien XLIII. 683.

Elektrisches Licht, Veränderung. des A. nach Blendung durch L. 197.

Elektrotherapie entzündl. Augenkrankheiten XLVI. 398.

Elephantiasis der Lider XLI. 3.

Emmetropie, Blickfeld bei XLVIII.

Endarteriitis bei Lymphangiom der Orbita XLV. 638.

bei Syphilis XLV. 679.

Endotheliom der Pia cerebelli XLI. 2. 193.

Endotheliom der XLII. 3. 68.

Endothel-Lücken XLI. 1. 48. Bindegewebe Endothelogenes XLII. 4. 325.

EnophthalmusXLVI.647.XLVIII. 162. XLIX. 433, 438.

Entfernungsinnervation XLII. 3.

Entkalkungsflüssigkeit L. 75. Entoskopie der Linse XLIII. 480. des Sehpurpurs XLII. 4. 282. Entwicklungsgeschichte, Augenblase, secundare XLV. 29.

-- des Glaskörpers XLIV. 81. -- der Retina XLV. 301. XLVIII. 118.

der Sklera XLIII. 137.

Entzündung durch Echinococcus XLIX. 571.

— fötale XLVII. 232. XLVIII. 192.

 bei Sarcoma chorioid. XLV. 272, 577.

— durch Tusche XLII 2. 150, 160, 185.

durch intraoculare Tumoren XLI. 2. 277. XLV. 528.

durch Vertrocknungsnekrose XLIX. 478.

- durch Zündhütchen XLVI. 671. Entzündungstheorie XLI. 2. 276. XLV. 423, 520, 707. XLVII. 387.

Enucleation, Meningitis nach XLII. 2. 41.

Eosinophlle Zellen XLVII. 392. Episkleritis, patholog. Anatomie XLI. 4. 158.

Literatur, s. diese.

— periodica fugax XLI. 4. 229.

— Aetiologie XLI. 4. 256.

bei Gicht XLI. 4. 256. XLIII. 99.

— Symptome XLI. 4. 247. – Therapie XLI. 4. 262.

Epitheliom d.CiliarkörpersXLVII. 474. XLVIII. 353,

Ernährung d. A. XLI. 2. 47. Ernst'sche Doppelfärbung, modif. von Neisser XLVI. 45.

- Körner XLVIII. 222.

Erythropsie XLII. 4, 207 XLIV. 19.

Schädelbasis | Erythropsie. Arten XLII. 4. 207. bei Aphakie XLII. 4. 215, 244.

- bei Farbenblinden XLII. 4. 251.

Ausdehnung im Gesichtsfeld
XLII. 4. 220, 230, 274.
Disposition XLII. 4. 218.

 Einfluss gefärbter Gläser XLII. 4. 239.

Experimentelles XLII. 4. 223.

Farben der XLII. 4. 236.

Farbensinn bei XLII. 4. 237.

Hypothesen XLII. 4. 221, 259. XLIV. 21.

Symptome XLII. 4. 220.

Ursachen XLII. 4. 210.

- Verlauf XLII. 4. 227.

- Literatur, s. diese.

Eserin, Einfluss auf die Accommodationsbreite XLIX. 245.

- auf den intraocul. Druck XLIX. 621, 636, 650.

- auf den Flüssigkeitswechsel XLIX. 627, 663. L. 142.

- auf den Nahepunkt XLIX. 245.

– Exophorie beim Nahesehen nach XLV. 379.

- Linsenschlottern nach XLII. 1. 293; 3. 153. XLIII. 481, 535. XLV. 101. XLVII. 669.

- Makropie nach XLII, 3. 152. Myopie nach XLII. 1. 304.

- Wirkung aufs Auge XLII. 1. 306. XLIV, 304. XLIX, 654.

- auf die Binnenmuskeln d. A. XLII. 1. 303.

- auf die Ciliarfortsätze XLII. 1. 293.

Excavation nach Durchtrennung des Opticus XLVI. 286.

- bei Hydrophthalmus XLIV. 546.

physiologische, angeborene XLIV. 546. XLV. 309.

Verhalten bei Stauungspapille XLI. 2. 223.

Exophorie XLV. 374.

Exophthalmus bei Akromegalie XLI. 1. 191.

 acuter recidivirender XLI. 4. 270.

einseitiger bei Morb. Based. XLI. 3. 158.

Exophthalmus bei XLI. 4. 251.

- bei Orbitaltumoren XLV. 615.

periodischer, durch Orbital-varicen XLI. 1. 128.

- — Differentialdiagnose XLI. 1. 150.

— — Therapie XLI. 1. 151.

pulsirender L. 598.

 Carotisligatur bei L. 609. Experimentelles, Accommodat.,

anatomische Fixirung XLV. 448. XLIX. 1.

 und intraocul. Druck XLVI. 250.

Blutmenge d. A., Bestimmung der XLIX. 645.

-ChiasmadurchschneidungXLVII. 35.

Chininvergiftung L. 219.

- Contusio bulbi XLVII. 91.

Elasticität der Sklera XLVI. 691.

- Embolie der Art. centr. ret. L.

- Exstirpation des Gangl. cerv. supr. XLIX. 431.

Flüssigkeitswechsel XLIX. 641.

Glaukom XLI. 4. 42.

Impfkeratitis XLI. 1. 56.

- Injectionsmethode in die V.K. XLI. 1. 30.

Innervation der Augenmuskeln XLIV. 488. XLVI. 453. XLVII. 377, 557.

- Lidemphysem XLIII. 201.

— Netzhautvenenpuls XLVIII. 523.

 Reizübertragung von einem A. zum andern L. 123.

Schwefelkohlenstoffvergiftung L. 232.

 Sehnervendurchschneidung LXVI. 283.

 Spontanperforation an der Corneoskleralgrenze n. Einführung aseptischer Stoffe in die vordere Kammer XLII. 2. 55.

Strabismus XLII. 3. 156.

 subdurale Injection XLII. 2. 149. - sympathische Entzündung XLII.

1. 142.

Tonometrie XLI. 2. 120. XLIX. 638.

Episkleritis Experimentelles, Tractusdurch-schneidung XLV. 39.

Tuberculin L. 304.

Zerreissapparat XLVIII. 396 408.

Exsudat, fibrinöses, Entstehung XLI. 4. 221.

F.

Facialis, n., Beziehung zum Abducenskern XLII. 3. 83.

- Durchschneidung, Wirkung aufs Auge XLIX. 481.

Vermittler zwischen Ohr- und Augenkrankheiten XLIII. 17.

Fadenpilze im Glaskörper nach Stichverletzung XLV. 700.

Färbungsmethode, siehe Mikrosk. Technik.

Farbe des Schneelichts XLII. 4.

des Tageslichts XLII. 4. 259. Farben, Perception in der Netz-haut XLIV. 250.

 spectrale, Refraction XLI. 1. 16. — — Schattenparallaxe XLI. 1.7.

 Wettstreit der XLVI. 156. Farbenblindheit, Erythropsie bei

XLII. 4. 251. Hypothese XLII. 3. 119.

Farbensinn und Adaptation XLII. 3. 107.

Apparat zur prakt. Untersuchung des L. 150.

Einfluss des Brucins auf L. 691. — bei Aphakie XLII. 4. 252.

- bei Erythropsie XLII. 4. 237.

- bei Hemeralopie XLII. 3. 120. — bei Neuritis optica XLII. 1. 227.

- bei Ophthalmia hepatica L. 86, 106.

bei Seelenblindheit XLIII. 654.

Farbenstereoskopie XLIII. 513. Farbentheorien XLI. 1. 19, 98; 4. 1. XLII. 3. 114; 4. 279. XLIV. 250.

Fernpunkt, wirklicher und scheinbarer XLIX. 182.

Ferrocyankalium, subconj. injicirt, Diffusion ins Kammerwasser XLVIII. 365.

Fettdegeneration der Cornea XLVI. 93.

Fettgewebe im Glaskörper bei Mikrophthalmus XLIV. 70. L. 375.

— in der Sklera XLIV. 70. Fettkörnchenzellen bei traumat.

Cataract XLII. 2. 27.

Fibrinbildung im Kammerwasser XLI. 1. 40, 61. XLII. 3. 197. Fibrinfärbung XLII. 3. 199.

Fibringerinnung in der Cornea XLI. 3. 17. XLIV. 560. XLVI. 602. L. 39.

in d. Sklera XLI. 3. 15.
 Fick'scher Tonometer XLI. 2.
 113.

Filixextract-Vergiftung, Sehstörung nach L. 225.

— — mikroskop. Befund der Retina bei L. 228.

— ophthalm. Befund L. 227.
Fixirungsflüssigkeiten XLV.482.
Flemming'sche Lösung XLV.482.
Flüssigkeitswechsel i. A. XLI.
1. 250; 2. 98; 3. 208, 212. XLII.

1. 250; 2. 98; 3. 208, 212. XLII. 2. 186; 4. 1. XLVIII. 532. XLIX. 620, 656.

— im hinteren Abschnitt XLII. 2. 189.

— Abflusswege des Humor aqueus XII. 1. 28; 3. 212. XIII. 4. 23.

Einfluss des Atropins XLIX.

des Eserins XLIX. 627, 662.
 L. 142.

 — der Chorioidea-Anspannung XLIX. 692.

Filtrationsgrösse aus der V. K.
 XLI 3. 212; 4. 86. XLII. 4. 1.
 XLIX. 685.

— — bei Glaukom XLI. 4. 110.

Experimentelles XLI. 1. 257;
 3 212; 4. 86. XLII. 4. 11.
 XLVIII.362. XLIX. 641. L. 139.

 Literatur, s. diese.
 Fluorescein-Versuche L. 138.
 Fötale Augenentzündungen XLVIII. 192.

Follikel der Conjunctiva XLIV. 623. XLV. 634.

— d. Nasenschleimhaut XLVIII. 46.

Cornea Follikel im normalen Thränensack XLVIII. 43.

bei Thränensack-Erkrankungen XLVIII. 34.

Formollösung als Härtungsmittel XLII. 2. 152; 3. 23. XLV. 288, 482, 705.

Fovea centralis, Adaptation der XLIV. 465, 472.

 Ausdehnung der stäbchenfreien Zone XLI. 4. 2. XLII. 3. 123. XLIV. 462.

Begriff L. 582.

Blaublindheit der XLI. 4. 8.
Function XLII. 3. 95.

- Grösse XLI. 4. 6. L. 583.

 Mikropie bei Erkrankungen der XLV. 688.

— der Neugeborenen XLV. 301. Foveola L. 582.

Fremdkürper im A., siehe Eisen, Kupfer etc.

Fremdkörperriesenzellen i. A. XLII. 2. 1.

Fuscinkörper, Entstehung XLVII. 649.

G.

Galvanokaustik bei Keratitis parenchymatosa XLII. 2. 297.

bei Ulcus corneae XLI. 1. 70.
 Ganglienzellen, Fettpigment der XLVIII. 681.

s. Retina.

Ganglion cervicale supremum. Exstirpation, Folgen der XLIX. 430.

- - - Methode XLIX.

ciliare XLIV. 529. XLVII.
 578, 628. XLVIII. 466. XLIX.
 238, 444, 529.

 — Beziehung zur Pupillarreaction XLIV. 526. XLVI. 254.
 — elektrische Reizung XLVI.

250.

— — Physiologie XLIV. 532. XLVII. 580.

— Verhalten bei Exstirpat. des Ggl. cerv. supr. XLIX. 444.

— accessorium XLVII. 581.

Ganglion Gasseri, Erkrankung bei Mittelohreiterung XLIII 3.

— — Exstirpation XLVII. 173. XLIX. 500.

Gefässinjection XLI. 1. 254. Gefässkrampf b. Netzhautischämie

XLIV. 233.

Gehörstörungen bei Syph. hered. XLII. 2. 220.

Gelatine in der V. K., Wirkung XLII. 2. 62.

Gelenkleiden bei Syph. hered. XLII. 2. 220.

Geschwulst des Lides, eigenthümliche L. 63.

Geschwülste, maligne, Pathogenese XLIV. 695.

Gesetz der Mitleidenschaft XLIII. 691.

Gesichtsfeld, Beleuchtung des ophthalmoskopischen XLIV. 5.

Einfluss des Brucins L. 685.
der Ermüdung L. 689, 705.

— bei Akromegalie XLI. 1. 197. XLIX. 377.

- bei Myopie XLIII. 560.

bei Neuritis optica XLII. 1. 227. XLVIII. 690.

 bei Ophthalmia hepatica L. 86, 106.

Gicht, Aderhauterkrankungen bei XLIII. 83.

Beziehung zur Episkleritis XLI.
 4. 256.

Glüser, periskopische XLVI. 475. L. 44.

Glashäute, Durchlässigkeit XLV. 676.

- Neubildung XLIII. 36.

- Resorption durch Riesenzellen XLII. 2. 30.

Glaskörper, Ablösung XLI.1. 228.

— Aspergillus-Mykose XLV. 705.

Bindegewebsneubildung XLII.
2. 11. XLV. 594.

— bei Eisensplitter i. A. XLIV. 287.

— — bei Skleralwunden XLII. 4. 328.

Bindegewebsstrang, f\u00f6taler XLV.
 17, 22, 24.

- Blutung, recidivirende XLIV. 207.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 41-50.

Glaskörper, Blutung bei Skleralwunden XLII. 4. 296.

— Elektrotherapie bei XLVI. 418.

- Brechungsindex XLVI. 543.

 Druck, Verhältniss zu dem der V. K. XLI. 2. 94. XLIII. 522. XLVI. 247.

- Eiweissgehalt L. 141 Anm.

- Entwicklungsgeschichte XLIV. 81.

- Fadenpilze nach Stichverletzung XLV. 700.

- Fehlen des XLV. 10, 13.

- Fettgewebe im, bei Mikrophthalmus XLIV. 70. L. 375.

— Fremdkörper im XLIV. 415.

— — Zink XLVI. 656.

Hefepilzinjection XLVIII. 187.Knorpel im XLVIII. 63.

Sublimatinjection in den XLI.
3. 69.

— Trübungen bei Gicht XLIII. 102.

— membranöse, nach Myopieoperation XLVIII. 424. XLIX. 396.

— Elektrotherapie bei XLVI. 417.

— — Ursprung XLV. 677.

- Tuscheinjection in den XLII. 2. 150.

— Veränderungen bei Syphilis XLV. 675.

Verhalten bei Skleralwunden
 XLI. 3. 47. XLII. 4. 296.
 Verlust bei Myopieoperationen

XLIII. 423, 446.
— Vorfall, Verheilung XLII.4.329.

— voriali, vernellung XLII.4.529. — -Zellen XLV. 3. 676. Glaucoma, Theorien XLI. 2. 72:

Glaucoma, Theorien XLI. 2. 72; 3. 208, 235, 257. XLIV. 552. XLVII. 633. XLIX. 700.

— Actiologie und Pathogenese: XLI. 2. 30, 71; 4. 126. XLIII. 319.

— circumcorneale Veränderungen XLI. 2. 110.

Erschlaffung der Chorioidea
 XLI. 2. 79.

- Form d. A. XLI. 2. 110.

Filtrationsgrösse aus d. V.
 K. XLI. 3. 225; 4. 110.

Glaucoma, Aetiologie und Pathogenese: GichtXLIII.105.

— — Hypermetropie XLVI. 701.

— Obliteration des Fontanaschen Raumes XLI. 2. 72; 3. 208; 4. 111. XLVII. 272.

— _ Rigidität der Sklera XLVI.

700. – Stase in den Vortexvenen

XLI. 2. 72; 4. 132.

— Symptomatologie: Anästhesie der Cornea XLI. 4. 28.

- Enge der V. K. XLI. 2. 71.

 — specif. Gewicht des Kammerwassers XLIX. 45.

- Ophthalmoskopie: Excavation, Entstehung XLI. 4. 45.

 pathologische Anatomie: Chorioidea XLI. 4. 122. XLIII. 34.

— Ciliarkörper XLI. 3. 236;
 4. 120. XLIII. 34, XLVIII. 287.

- - Cornea XLI. 4. 119.

-- Fontana'scher Raum XLI. 3. 228, 230, 242; 4. 119.

- Iris XLI. 2. 53; 3. 230, 233; 4. 119. XLIII. 34. XLVIII. 287.

— — Opticus XLI. 4. 126. XLIII. 35.

Phlebitis und Periphlebitis
 XLI. 2. 77; 4. 121.

— Retina XLI. 4. 125. XLIII.

34.

— — Sklera XLI. 4. 122. XLIII. 35.

- Experimentelles XLI. 4. 42.

Cauterisation des Limbus durch Glühhitze XLI. 4. 44.
Unterbindung der Vortex-

venen XLI. 2. 35. XLVII. 253.

— Verödung der vord. Ciliar-

Verödung der vord. Ciliarvenen XLI. 4. 50.

— Verschluss des Kammerwinkels XLI. 4. 60.

inflammatorium, Wesen XLVII. 631.

— — mikroskop. Befund XLI. 4. 118.

- haemorrhagicum XLIII. 306.

- - Pathogenese XLIII. 319.

— mikroskop. Befund XLIII.307. XLV. 384.

Glaucoma absolutum, mikrosk. Befund XLI. 3. 228, 230. XLII. 1. 23.

— — intraoculare Blutung nach Iridektomie bei XLVI. 223.

- secundarium. Entstehung XLI. 4. 209.

Filtrationsgrösse aus der V.
 K. bei XLI. 3 281.

mikroskop. Befund XLI. 3.
 242, 244, 247, 249, 251, 253.
 XLIII. 34. XLVIII. 283.

— — bei Hämophthalmus XLIV. 209. — — bei Kerat. parenchym. XLII.

2. 267.

-- - nach Myopie-Operationen XLIII. 447. XLIX. 397.

— bei spontaner Resorption von Cataract L. 719.

— bei intraocul. Tumoren XLII.
 1. 170. XLIII. 278. XLVII. 299.
 L. 660.

- Therapie: Iridektomie XLI. 3. 204, XLVII. 641.

- - Sklerotomie XLVII 642.

— — Myotica XLI. 4. 130. XLVII. 640.

— — Eserin XLIX, 620.

— Exstirpation des Gangl. cervic. supr. XLIX. 442.

Glioma cerebelli XLI. 2. 190, 197, 201.

cerebri XLI. 2. 186, 202, 206, 208, 209, 212, 240, 242. XLII.3. 50.

- retinae XLII. 3. 48.

- Blutung in die V. K. XLII. 3. 48.

— — Genese XLVI. 374. XLVIII. 85, 92.

- mikroskop. Befund XLII. 3. 51.

Verbreitung XLII. 1. 170.
spinalis XLVIII. 95.

Glykogen d. Sarkomzellen XLVIII. 324.

Golgi-Cajal'sche Methode XLI. 3. 73, 84.

Graves'sche Krankheit v. Basedow'sche Kr.

Grössenschätzung XLII. 3, 159. XLV. 90. XLVI. 624.

Grössenvorstellung u. Accommo- | Hemianopsia und Alexie XLIII. dation XLIV, 94.

Grünsehen bei Erythropsie XLII. 4. 227, 261.

Gudden'sche Commissur XLVIII. 478, 489, 495.

Gumma des Ciliarkörpers XLVIII. 123, 300.

— der Iris XLV. 672. XLVIII. 300.

des N. opticus XLI. 1. 156.

H.

Haab'sche Magnetextraction XLII. 4. 198.

Haarbiidung unter der Conj. palp. XLIX. 380

Haematoidin bei Aderhautsarkom XLV. 242, 244, 259.

Haemophilie, Erkrankungen d. A. bei XLIV. 206, 214. XLVII. 500. Haemophthalmus bei Hämophilie XLIV. 206, 214.

Haemosiderin nach Blutungen XLIX. 607.

- bei Aderhautsarkom XLV. 244, 251.

Haploskop XLII. 3. 135. XLIII. 602. XLVII. 518.

Hautblutungen bei Keratomalacie XLIX. 418.

Hefen, pothogene, Wirkung am Kaninchenauge XLVIII. 178.

Helligkeit, scheinbare, bei Mikropie und Makropie XLII. 3. 138, 145, 173.

- bei der Stereoskopie XLII. 3. 157.

Hellsehschärfe XLV. 338.

Hemeralopie, Farbensinn XLII. 3. 120.

Wesen XLII. 3. 119. XLV. 355. Beziehung zur Erythropsie XLII. 4. 218, 251.

Einfluss der Schneeblendung XLII. 4. 244

 bei Netzhautdegeneration XLII. 4 189, 204.

- bei Ophthalmia hepatica L. 85,

Hemianopsia, Aetiologie XLVIII. 499.

654.

Pupillarreaction XLVIII. 483.

temporalis bei Akromegalie XLI. 1 197.

- bei tuberkulösem Tumor am Chiasma XLVIII. 482.

Hemierythropsie XLII. 4. 220,

Hemiplegie nach Carotisligatur L. 601.

Hering'scher Fallversuch L. 502. Heurteloup bei Blutungen XLIV. 212

Hirndruck und Sehnerv XLI. 2. 280

Höhe XLI, 2. 282, XLVIII. 555. Hirnerscheinungen nach Carotis-

ligatur L. 614. Hirnvenen-Pulsation XLVIII.554. Histolyse XLV. 421. XLIX 571. Homatropin, Wirkung XLIV. 304.

Horopter XLI. 4. 156. Hutchinson'sche Zähne XLII. 2. 204.

Hyalin, Definition XLVIII. 342. Hyaline Degeneration der Conjunctiva XLVI. 109, 130.

- der Cornea XLVI. 90. XLVIII. 328.

im Lymphangiom der Orbita XLV. 636.

Hydrargyrum bichlorat, siehe Subblimat.

oxycyanatum XLI. 1. 69.

Hydrocephalus int., Sehnervenerkrankungen bei XLI. 2. 280. Hydrophthalmus congen., Excavation der Papille XLIV. 546.

- Iridektomie bei XLII. 1. 297.

— mikroskop. Befund XLI. 3. 239. XLIV. 541, 555.

- Filtrationsgrösse aus der V. K. XLI 3 236

— Pathogenese XLIV. 548. XLVIII. 197.

- Literatur, s. diese.

Hydrops der Sehnervenscheide, Stauungspapille XLI. 2.272, 275. Hydrotherapie XLIX. 125.

Hyperopia, Entstehung im Alter XLVI. 539.

Hyperopia und optica XLIV. 56.

- Statistik XLIV. 58.

Hyphaema nach Unterbindung der Vortexvenen XLI. 2. 37. XLVII. 253.

Hypophysis, Vergrösserung, Wirkung auf Opticus und Oculomot. XLI. 1. 194.

und Akromegalie XLI. 1. 197. Hypopion, Entstehung XLI. 1. 61. XLII. 1. 48, 87, XLV. 421.

Mikroorganismen im XLI. 1. 60.

XLII. 1. 66, 87. XLV. 423.

- bei Iritis diabetica XLIII. 95.

- — arthritica XLIII. 89. - — tuberculosa L. 280.

Hypopionkeratitis, Begriff XLII. 1. 5.

– bei Icterus L. 84.

- Mikroorganismen XLII. 1. 72. XLIV. 184.

- Punction der V. K. XLI. 1. 71. XLV. 430.

 streifenförmigeHornhauttrübung bei XLII. 3. 6.

T.

Icterus, Augenerkrankungen bei L. 83

Identität der Netzhäute XLII. 3. 144, 171. XLVII. 544.

Immigrationstheorie XLVII.287. Impfkeratitis XLI. 1. 56.

durch Pneumocokken XLII. 1. 103.

Infection, fötale XLVIII. 194, 196. Influenza, Keratitis parenchymat. bei XLII 2. 261.

Injection, subconjunctivale, Diffusion ins Augeninnere bei XLIX. 610.

Ferrocyankalium XLVIII. 365.

– — Jodkalium XLVIII. 371

- Sublimat XLI. 1. 56 XLII. 2. 291, XLVIII, 375, XLIX, 611, Innervation, vicariirende XLIX. 212,

Innervationscentrum der Augenbewegungen XLVI. 452.

Pseudoneuritis | Innervationsempfindungen XLVI. 622.

Iridektomie, mikroskop. Befund XLV. 661.

- bei Glaukom XLI.3.204. XLVII. 641.

bei Hydrophthalmus XLII. 1. 297.

bei Iritis tuberculosa L. 303. bei Keratitis parenchym. XLII. 2. 295.

bei vorübergeh. einseit. Erblindung XLIV. 223.

cong., Irideremia Pathogenese XLV. 42.

- traumat. XLIX. 575, 587.

bei Glaucoma absolut. XLII. 1. 22.

Iridochorioiditis bei Aderhautsarkom XLV. 264, 565. XLIX. 111.

Ursachen XLV. 266.

Iridocyclitis arthritica XLIII. 89. plastica.

mikroskop. Befund XLI. 4. 197, 213.

-- Elektrotherapie XLVI. 409.

- Punction der V. K. XLI. 2. 287. Iridodialysis bei intraocular. Sarkom XĽV. 605.

Iridodonesis bei starker Accommodation XLV. 376. Iris, Colobom, s. dieses.

- Cysten, Entstehung XLI. 4. 198.

Dilatator XLV. 333, 478.
elastische Fasern XLV. 328.

- Filtration durch die XLI. 2. 107.

--- Grenzlamelle, hint. XLV. 333. — Gumma der XLV, 672. XLVIII.

300. Hyperämie nach Blitzschlag

L. 2. Melanosarkom XLII. 1, 172.

XLV. 609. — — Ausgangspunkt XLII. 1. 187.

- — Differentialdiagnose XLII. 1. 185.

– Häufigkeit XLII. 1. 186 - mikroskop. Befund XLII. 1. 175. XLV. 610.

- Nävus, Befund XLV. 660.

 Pigmentblatt, hydrop. Degenerat. bei Kerat parenchym. XLV, 430. Iris, Pigmentwucherung bei Ulcus | Iritis tuberculosa, Behandlung corn. XLII. 1. 49.

Retraction XLV. 246.

Sarkom XLII. 1. 172. XLV. 600. XLIX. 72.

- Sphinkter, Atrophie bei Eisen

im Glaskörper XLII. 4. 154. — Centrum XLI. 2. 24. XLIV. 513, 520. XLVII. 28. XLIX. 298, 519.

-- Ektropion XLI. 4. 120. XLIV. 543, 556.

 elastische Fasern im XLV. 332.

- Umstülpung XLV. 567.

- — Verdoppelung XLV. 246.

 Veränderungen bei der Accommodation XLII. 4. 86.

pathologische Anatomie bei: Atrophie nach Unterbindung der Vortexvenen XLI. 2. 41.

bei Hämophthalmus XLIV. 211.

- Blutungen in die XLVII. 497.

— Eisensplitter i. A. XLIV. 285.

- - Glaukom XLI. 2. 53; 3. 230, 233; 4. 119. XLIII. 34. XLVIII. 287.

– Gumma XLVIII. 309.

— — Hydrophthalmus XLIV. 543.

— — Iřidektomie XLV. 661, 667. – abgelaufener Iritis L. 94.

- — Keratitis purulenta XLV. **4**30.

Mikrophthalmus XLIV. 68. XLVIII. 61, 68. L. 372.

- - vorderer Synechie XLV. 542. – Syphilis XLV. 671.

Iritis diabetica, Hypopion bei XLIII. 95.

- metastatica L. 115.

- syphiliticaXLV.671.XLVIII. 300.

- — Differentialdiagnose XLV.

- tuberculosa XLI. 1.85. L. 247.

- - Formen XLI. 1. 85, 89. L. 297.

- — Häufigkeit XLI. 1. 90.

durch Iridektomie L. 303.

- — mit Tuberculin L. 247.

— spontane Heilung bei Kaninchen L. 348.

durch Impfung pathogener Hefe-zellen in die V. K. XLVIII. 181.

- bei Keratitis parenchymat. XLII. 2. 262.

Elektrotherapie bei XLVI, 404.

J.

Jodkalium bei Kerat, parenchymat, XLII. 2. 283.

Reagens auf XLVIII. XLIX. 611.

subconjunct. injicirt, Diffusion ins Augeninnere XLIX. 610.

- ins Kammerwasser XLVIII. 371.

Jodtrichlorid XLI. 1. 69, 219.

K.

Kachexia syphilitica XLV. 682. Kalkablagerung in der Conjunct. L. 70.

Kalkdrusen XLII. 2. 11. Kalknachweis L. 74.

Kammer, vordere, Blutungen in die, bei Glioma retin. XLII. 3. 48.

 Communication mit der hinteren XLI. 2. 98.

mit dem Schlemm'schen Canal XLI. 1. 28, 240; 3. 208. XLII. 2. 75.

- Dimension XLII. 4. 16.

 Druck, Herabsetzung bei der Accommodat. XLII. 4. 86.

- Verhältniss zu dem im Glaskörper XLI, 2. 94. XLIII, 522. XLVI. 247.

 Injectionsmethoden XLI. 1. 30. Punction, Epithelabhebung der

Ciliarfortsätze bei XLII. 3. 195. - — bei Hypopionkeratitis XLI.

 71. XLV. 430. – — bei Iridocyclitis XLI. 2. 287.

— bei Ischaemia retin. XLIV. 248.

- Kammer, vordere, Punction bei Keratit. parenchymat. XLII. 2. 294.
- — Veränderung des Kammerwassers n. XLII. 3. 193. XLIX. 43.
- — Wirkung auf die Lage der Iris und Linse XLI. 2. 101.
- Spontanperforation an der Corneoskleralgrenze n. Einführung aseptischer Stoffe in die XLII.
 2. 55.
- Transsudat n. Trauma XLVII. 101.
- Wirkung von Eiweiss in der XLII. 2. 60.
- von Gelatine in der XLII.
 62.
- von Kohlenstoff in der XLII.2. 57.
- Kammerwasser, Abflusswege XLI. 1. 28, 277; 3. 212. XLII. 4. 23.
- Eiweissgehalt, normaler, bei Kaninchen L. 131.
- mach Asphyxie L. 130.
- nach Trigeminusdurchschneidung XLIX. 498.
 Vermehrung durch Reizung
- d. A. L. 131.
- Fibrinbildung im XLI. 1. 40,
 KLII. 3. 197.
- Gewicht, specif. XLIX. 27.
- -- Menge XLIX. 36.
- Regeneration XLII. 3. 212; 4. 1.
- Secretionsgrösse XLI. 3. 212;
 4. 86, XLII. 4. 1. XLIX. 685.
- Einfluss des intraocularen Druckes XLII. 4. 14.
- — der Grösse der V. K. XLII. 4. 16.
- --- des Kammerinhaltes XLII. 4. 18.
- veränderte Zusammensetzung nach Punction der V. K. XLII.
 193. XLIX. 43.
- Kammerwinkel, pigmentirter Tumor des XLVII. 463.
- Kaninchen, Accommodation XLV. 493.
- Arter. vertebr, Unterbindungstechnik L. 624.
- Ciliarmuskel XLIX. 694.
- Ganglion ciliare XLVII 590.

- Kaninchen, Linse XLVII. 252.

 Oculomotoriuskern XLVII. 341, 567. XLVIII. 463.
 - Trochleariskern XLVII. 340, 567.
- Wachsthum d. A. XLVI. 310. Karunkel, Lipodermoid der XLIV. 345
- Karyokinese XLII. 4. 306.
- Katze, Ciliarmuskel XLIX. 694.
 Ganglion ciliare XLVII. 590.
- Oculomotoriuskern XLVII. 345, 576.
- Trochleariskern XLVII.345, 576. Keratitis dendritica, Mikroorganismen bei XLIV. 191.
- marginalis, Aetiologie XLIII. 98.
- bei Gicht XLIII. 96.
- . Mikroorganismen XLVII. 176. XLIX. 457.
 - metastatica L. 116.
 - neuroparalytica, patholog. Anatomie XLVII. 171. XLIX. 474 L. 587.
 - — Ursache XLVII. 173. XLVIII. 142. XLIX. 455. L. 594.
 - — Casuistik XLVII.495.XLVIII. 153.
 - parenchymatosa, Aetiologie und Pathogenese XLII. 2. 194. XLIV. 258.
 - - Diabetes XLII. 2. 260.
 - — Geschlechtskrankheiten, weibl. XLII. 2. 261.
 - - Influenza XLII. 2. 261.
 - — Malaria XLII. 2. 260. — — Rheumatismus XLII. 2. 259.
 - — Syphilis XLII. 2. 199.
 - — Tuberculose XLI. 1. 96,
 215. XLII. 2. 250 XLIV. 258.
 - — nach Unterbindung der Vortexvenen XLI. 2. 39, 68. XLIV. 265. XLVII. 255.
 - — nach Durchschneidung der Ciliararterien L. 592.
 - Complicationen, Hutchinson'sche Zähne XLII. 2. 204.
 - — Gehörstörungen XLII.2. 220.
 - — Gelenkerkrankungen XLII. 2. 227.

- Keratitis parenchymatosa, | Complicationen, Glaukom XLII. 2. 267.
- Differentialdiagnose XLII. 2. 262.
- Chorioretinitis XLII. 2. 265. XLIV. 264.
- Exsudation in die V. K. XLII. 2. 275.
- Hornhautvascularisation XLII. 2. 263.
- --- Irisbetheiligung XLII. 2. 262.
- - Knötchenbildung XLII. 2. 271.
 - — fötale XLVIII. 196.
- — Geschlecht XLII. 2. 261.
- Lebensalter XLII. 2. 245.
 mikroskop. Befund XLI. 1. 222. XLII. 2. 31. XLIV. 541. L. 592.
- primäre u. secundäre XLII. 2. 195.
- Recidive XLII. 2. 276.
- Therapie XLII. 2. 278.
- - Excision XLII. 2. 298.
- Galvanokaustik XLII. 2. 297.
- — Iridektomie XLII. 2. 295. – *–* Jodkalium XLII. 2. 283.
- – Massage XLII. 2. 290.
- — Natron salicyl. XLII. 2. 284.
- — Paracentese XLII. 2. 294. – — — Quecksilber XLII. 2. 281. - — — subconj. Sublimatinjection
- XLII. 2. 291. – Trübung, Pathogenese der
- XLI. 1. 217.
- · — felderförmige XLII. 3. 26. — vasculäre und avasculäre XLII. 2. 262.
- phlyctaenulosa (eczematosa, scrophulosa) XLI. 2. 159. XLVI. 630.
- Mikroorganismen bei XLI. 2. 159. XLIV. **≱**91.
- — mikroskop. Befund XL. 360, 631.
- — Therapie XLI. 2. **16**9.
- punctata superficialis XLVI. 96.

- Keratitis purulenta, patholog. Anatomie XLII. 1. 1. XLV. 400.
 - Bakteriologie XLII. 1. 50.XLIV. 172. XLV. 408, 413.
 - Eintheilung XLII. 1. 5.
 - -- Einwanderungsring XLVI.364. – — metastatische L. 116.
- Perforation bei XLV. 417.
- Punction der V. K. XLV. 430.
- sklerosirende, bei Gicht XLIII. 97.
- ulcerosa durch Staphylocokken-Impfung XLI 1. 56
- durch Vertrocknung XLIX. 477.
- Elektrotherapie bei XVI. 423. Keratoconus, Behandlung XLIV. 105.
- Pulsationserscheinungen XLVI. 426.

Keratohyalin XLIX. 413.

- Keratomalacie, patholog. tomie XLII. 1. 23. XLIII. 47. XLVII. 157. XLIX. 409.
- Diplobacillen bei XLIX. 407, 417, 420.
- Pneumocokken bei XLVII. 157. Keratomycosis aspergillina XLII. 1. 112, 131. XLIV. 193.
- XLV. 708. - mikroskop. Befund XLII. 1. 115, 135. XLIV. 194.
- Knochenneubildung i. A. XLI. 4. 201. XLII. 2. 11.
- bei Aderhautsarkom XLV. 171,
- 175, 570, 585, 592. in der Chorioidea XLIV. 69. XLVIII. 355. L. 661.
- in der Linse XLII. 2, 11. XLVII. 60.
- Knorpel im Glaskörper XLVIII. 63. im Lipodermoid der Conjunct. XLIV. 344.
- Kochsalzlösung, Desinfection des Conjunctivalsackes mit XLIII. 114.
- Koch-Week'scher Bacillus XLVII. 108, 673. XLVIII. 643.
- Kohlenstoff in der V. K., Wirkung XLII. 2. 57.
- Korektopie bei Coloboma chorioid. XLIII. 141.

Koster'scher Tonometer XLI. 2. 130; 4. 278.

Krause'sche Drüsen XLIV. 116, 353, 443.

Krystalldrusen in d. cataractösen Linse XLIV. 657.

Kupfer i. A. XLIV. 272, 415. XLVII. 68.

– in der Linse XLIV. 273.

Nachweis XLVI. 665.

Kyanopsie s. Blausehen.

L.

Lenticonus post. XLII. 3. 234. XLV. 19.

— mikroskop. Befund XLII. 3. 237, 239. XLV. 57.

Pathogenese XLII. 3. 244. XLV. 56.

Lentiglobus post. XLV. 22. Lepra d. A. L. 380.

Infectionsmodus L. 402.

mikroskop. Befund L. 384, 390.

- Therapie L. 384.

- und Tuberculose, Differentialdiagnose L. 386 Anm.

Leprabacillen L. 384, 393, 399. Leprazelle L. 399.

Leukämische Erkrankung d. A. XLI. 3. 99.

Leukom, Vertärbung XLI. 3. 20, 23, 26.

Leukosarkom der Chorioidea XLV. 433, 581. XLVIII.319. XLIX.94. - des Ciliarkörpers, flächenhaftes

XLVII. 282.

Levator palp., Centrum XLI. 2. 24. XLIV. 512.

Lichtmesser, s. Photometer. Lichtphonismen XLIII 15. Lichtschmerz XLI. 4. 18. Lichtsinn XLV. 356.

 Prüfungsmethode L. 674. centraler und peripherer XLI. 4. 148.

und Adaptation XLII. 4. 256.

– bei Aphakie XLII. 4. 254.

- bei Cataract XLIV. 401.

Einfluss des Brucins auf d. L. 676

Korektopie, Pathogenese XLV. 43. | Lichtsinn bei Ophthalmia hepatica L. 106.

experimentelles Lidemphysem, XLIII. 201.

Lider, Erkrankung bei Akromegalie XLI. 1. 191.

cavernöses Angiom der XLI. 1. 152.

Colobom XLIV. 337.

- Drüse, retrotarsale XLVI. 329.

- Elephantiasis XLI. 3. 175

- Geschwulst, eigenthümliche L. 63.

Geschwülste XLI. 3. 169.

Lymphangiom XLI. 3. 175.

- Nerven, beim Menschen XLI. 3. 53.

beim Kaninchen XLI. 3. 56.

 Neuroma plexiforme XLV. 153. Oedem, acutes, recidivirendes
 XLI. 4. 264.

Lidspalte, Einfluss auf die Sehschärfe bei Astigmat. XLII. 2. 85. – auf die Pupillenweite XLII.

3, 181, Lidverdickung bei Blepharit. cil., Operation XLVIII, 459.

Limbus, sulzige Infiltration XLIII.

Linse, Absorptionsvermögen XLII. 4. 254.

Anomalie, angeb. XLV. 18, 22, 23.

Astigmatismus XLI. 4. 234. XLIII. 635.

– Bild, vorderes, grössere Helligkeit bei Myopie XLII. 3. 188.

- Brechungsvermögen der accommod. u. nicht accommod. XLVI. 535.

– der cataractösen XLVI. 540. - — bei Myopie XLII. 3. 192. XLIII. 450. XLV. 114. XLVI. 542.

 Totalbrechungsindex XLIII. 289.

– — — bei Emmetropie XLIII. 456. - — der Rand- und Mitteltheile bei der Accommod. XLII. 4. 38.

Colobom, s. dieses.

– Durchmesser bei Neugeborenen XLII. 3. 228.

144.

- Entoskopie XLIII. 480. XLV. 98.

— Ernährung L. 16.

— Einfluss der Accommod. auf die XLI. 3. 2.

– Fasern, abnorm. Verlauf XLVIII. 654.

Veränderungen nach Blitzschlag L. 8.

Gestalt im Leichenauge XLVI.

- Homogenität XLII. 4. 80. XLV. 490.

- des Kaninchens XLVII. 252. Kapsel, Abhebung XLI. 3. 198. XLIII. 262. XLIX. 586.

- Epithel, Degeneration nach

Blitzschlag L. 7.

Fehlen bei spontaner Resorption der Cataract L. 720. — Wucherung bei Cataract

XLI. 3.70. XLVII. 271, 279, 312. — — bei Kapselstar XLV.

246. im myopischen A.

XLVIII. 423. hinteres XLI. 3. 242.

XLII. 3. 220. XLIV. 287. L. 15. - Filtration und Diosmose durch die XLVII. 274.

— gefässhaltige XLV. 8, 11.— Genese XLV. 557.

- — Neubildung XLIII. 36. XLVII. 270.

Perforation, spontane, Ursachen XLII. 2. 33. XLV. 62.

- — Ruptur, angeborene XLV. 19, 22, 24.

– — Spaltung XLI. 3. 207. XLIII. 671, 674

Verhalten bei Lenticonus post. XLII. 3. 244.

- — Wundheilung XLIX. 275.

 Zonulalamelle XLV, 560. — Kernbildung bei Myopie XLIII.

439.- Kernschrumpfung XLV. 552.

- Knochenbildung in der XLII. 2. 11. XLVII. 60.

- Krümmung der centralen und peripheren Theile XLII. 3. 254.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 41-50.

Linse, Ektopie bei Colobom XLIII. | Linse, Krümmungsänderung der centr. und periph. Theile bei der Accomm. XLII. 4. 38.

Kupferstückchen in der XLIV.

Luxation bei Hämophthalmus XLIV. 211.

 bei Mikrophthalm. XLVIII. 62, 69, 111.

spontane XLI. 3. 203.

– traumatische, Befund XLIV. 135.

in den Tenon'schen Raum XLIV. 127.

 der Neugeborenen XLV. 292. — patholog. Anatomie bei Lepra L. 392.

– bei Mikrophthalmus XLV. 34. XLVIII. 62, 69. L. 376.

— bei Syphilis d. A. XLV. 695. — bei Unterbindung der Vor-

texvenen XLVII. 258. - Regeneration XLVII. 267.

– Resorption bei Eisen i. A. XLII. 4. 160.

– Schlottern, bei der Accommodat. XLII. 1. 310; 4. 90. XLIII. 477. XLV. 97, 492. XLVII. 662. XLIX. 589.

- nach Eserin XLII. 1. 293; 3. 153. XLIII. 481, 535. XLV. 101. XLVII. 669.

- Selbstbeobachtung XLII. 1. 305. XLIII. 479.

-Spectrum XLII. 1. 306.

 Veränderung bei der Accommod. XLII. 1. 308.

Verschiebung und Herabsinken bei der Accommod. XLII. 4. 76, 87. XLIII. 477. XLIV. 299-XLV. 91. XLVI. 440. XLVII. 663.

Volumen verschiedenen in Lebensaltern XLIII. 529.

— Wölbung, unsymmetrische, beim Accommodationswechsel XLIII. 539.

Zittern XLVII. 662.

Linsen, bisphärische, Decentriren der XLVI. 384. XLVIII. 432.

Linsenbildchen, hinteres, Verschiebung bei der Accommodat. XLIV. 305.

Linsenbildchen, vorderes, grössere Helligkeit bei Myopie XLII. 3.

Linsenspanner XLII. 4. 82. Linsenstern bei Contusio bulbi XLVII. 99.

Lipodermoid der Carunkel XLIV. 345.

der Conjunctiva XLIV. 334.

der Cornea XLIV. 351.

Listing'sches Gesetz XLVII. 335. Literatur zu: Accommodationslehre XLII. 1. 314.

- Accommodation und intraocul. Druck XLVI. 273.
- Akromegalie XLI. 1. 209.
- Auge und Ohr XLIII. 22.
- Augendruck, Messung des XLI. 2. 157.
- Augenlage L. 380.
- Augenmuskel-Lähmung, isolirte äussere XLVI. 653.
- Nervenkerne XLIX. 300, 531.
- Auge, Syphilis des XLV. 697. XLVIII. 140.
- Auge, Temperatur des, Einfluss von Umschlägen XLIX. 167.
- Brucin L. 707.
- Canalis Schlemmii XLI. 1. 54.
- Carotis-Ligatur L. 535, 545, 607.
- Cataracta perinucl. und capsul. XLV. 651.
- Chorioideal-Sarkom, s. dieses.
- Ciliarkörper, Sarkom, s. dieses. - Ciliarnerven, Regenerat. XLIX.
- 230. Cilioretinale Gefässe XLIV.
- 145. - Colobom der Linse XLII. 3.
- 246. XLV. 68. XLVIII. 634.
- des Opticus XLV. 69. – der Uvea XLV. 67.
- Conjunctiva, Cysten und Concremente XLVI. 356.
- Cornea, colloide Degeneration XLVI. 617.
- Trübungen XLVI, 100.
- Dakryops XLII. 1. 279. XLVII. 503.
- Diphtheriebacillen und ihnen ähnliche XLVI. 57.

- Literaturzu: Diplobacillen = Conjunctivitis XLVIII. 646.
 - Elastisches Gewebe im menschl. Auge XLV. 334.
- Embolie der Art. centr. ret. L. 607.
- Epitheliom des Ciliarkörpers XLVIII. 361.
- Erythropsie XLII. 4. 291.
- -- Eserin, Einfluss auf den Flüssigkeitswechsel i. A. XLIX. 706.
- Ganglienzellen der Retina L. 238.
- Gläser, periskopische XLVI.
- Gumma der Iris und des Ciliarkörpers XLVIII 317.
- Hydrophthalmus conj. XLIV. 563.
- Iris, Sarkom und Tuberculose, s. diese.
- Keratitis ulcerosa XLI. 1. 78. XLII. 1. 120. XLIV. 205.
- neuroparalytica XLVIII. 176. XLIX. 509.
- — parenchymatosa XLII. 2. 310.
- Keratoconjunctivitis eczematosa s. phlyctaenulosa XLI. 2. 175. XLVI. 638.
- Lenticonus posterior XLII. 3. 247. XLV, 69.
- Lider, Nerven der XLI. 3. 59. - Linse, Physiologie und Pathologie XLVI. 547.
- Lipodermoid der Conj. XLIV. 256.
- Lymphangiom der Orbita XLV. 639.
- Mikroorganismen bei Augenkrankheiten XLII. 4 135.
- Mikrophthalmus XLV. 66.
- Myopie, operative Behandlung XLIII. 587. XLIV. 594. – Nachbilder XLIV. 479.
- Neuritis optica und Myelitis acuta XLII. 1. 239.
- Neuroma plexiforme der Orbita und des oberen Lides XLV. 161.
- Ophthalmia hepatica L. 119.
- Ophthalmomalacie, essentielle XLVII. 435.
- Opticusbahnen XLVIII. **503.**

XLVII. 490.

- Opticusdurchtrennung, Folgen der XLVI. 327.

Orbitalcysten XLII. 3. 245. XLV. 65.

Phthisis bulbi bei Aderhautsarkom XLV. 223, 587.

 Pseudoneuritis optica congenita XLIV. 64. - Pupillarreaction, auf Accomm. u.

Converg. XLIX. 361. — Reflexbahnen der XLVII. 47.

Pyramidalstar XLIII. 26.

 Reizübertragung von einem A. zum anderen L. 148.

Retrochorioidealblutung nach Staroperation XLVI. 230.

- Ringskotom XLIV. 656.

- Sarkom, carcinomatöses XLIII. 284.

der Chorioidea XLV. 223, 587. XLVII. 488. XLIX. 123.

- — des Ciliarkörpers XLVII. 304.

– — der Iris XLII. 1. 199. XLV. 611.

Skleritis XLIX. 559.

 — und Episkleritis, patholog. Anatomie XLI. 4. 166, 168. XLVIII. 298.

- Spindelstar XLIII. 681.

Sympathicus, Resection des XLIX. 446.

- sympathische Entzündung XLII. 1. 277.

 Syphilis des Auges XLV. 697. XĽVIII. 140.

- — des Opticus XLI. 1. 170.

Thränensack - Erkrankungen XLVIII. 56.

-Polypen XLIX. 346.

Tuberculinanwendung L. 357.

 Tuberculose der Iris L. 352. - Xerosis XLIII. 41.

Lymphangiom der Lider XLI. 3. 175.

der Orbita, cavernöses XLV. 613.

- Differentialdiagnose XLV. 622, 629.

- — mikroskop. Befund XLV. 617.

Literatur zu: Opticusblutungen | Lymphangiom der Orbita, Pathogenese XLV. 632.

— Symptome XLV. 627.

M.

Macula lutea, Begriff L. 582.

Colobom XLV. 46, 315.

– Erkrankung bei Eisensplitter i. A. XLII. 4. 187.

Fasern der XLVIII. 492.

Gefässe XLIV. 160.

 gefässlose Zone XLI. 1. 25. XLII. 4. 232.

 kirschrother Fleck bei Embolie. Erklärung L. 581.

vicariirende XLIII. 603.

Maddox-Prüfung L. 409.

Magnetoperation am A., Indication XLII. 4, 189.

Methode XLII. 4, 197.

Makrophagen s. Phagocytose. Makropie XLII. 3. 134. XLV. 90.

 bei gleichbleibender Accomm. u. Aenderung der Converg. XLII. 3. 135.

 bei gleichbleibender Converg. und Aenderung der Accommod. XLII. 3. 150.

bei asymmetrischer Convergenz und Accommod. XLII. 3. 139.

durch Myotica XLII. 3. 152. und scheinbare Helligkeit XLII. 3. 138.

Malaria, Beziehung zur Episkleritis XLI. 4. 257.

- zur Keratitis parenchym. XLII. 2. 260.

Manometer XLI. 2. 134; 3. 211, 264; 4.274. XLII. 4.9. XLIX. 638. Marchi'sche Färbung XLII. 3. 51. Marcy'sche Trommel XLVI. 455.

Massage bei Keratit. parenchym. XLIĬ. 2. 290.

Medulla obiongata und Oculomotoriuskern XLVII. 606.

und Opticus XLVII. 606. Melanoblasten XLVII. 651.

Melanosarkom der Iris XLII. 1. 172. XLV. 609.

Membrana capsularis XLVIII.

Membrana pupillaris persev. XLV. 4. XLVI. 368.

— — bei Mikrophthalmus XLVIII. 68.

Meningitis, Aetiologie XLV. 527.
— tuberculosa XLI. 2. 250.

— — nach Schädelcontusion XLVII.

nach Enucleation bei sympath.
 Ophthalm. XLII. 2. 41.

mit Neuritis optica XLI. 2. 258.
mit Ophthalmia metastat. XLII.

1. 101.

— mit Stauungspapille XLI. 2 250.

mit stautingspapine XLI. 2 250.
 mit normalem Papillenbefund XLI. 2. 262.

Meningoencephalocele des Auges XLVII. 50.

Menisken XLVI. 475. L. 44. Menstruation und Augenerkran-

kungen XLI. 4. 259.

Metamorphopsic XLV. 688.

Meyuert'sche Commissur XLVII.

13. XLVIII. 479, 489.

Mikrocentrum der Zelle XLIX. 14.

Mikrogyrie XLVI. 369.

Mikroorganismen, postmortale Vermehrung XLIII. 192.

Symbiose XLVII. 133.Färbungsmethode XLVIII. 222.

- bei Chalazion XLVI. 37.

 Conjunctivit.catarrhal.acut.XLII
 4. 135 XLVI. 32. XLVII. 108. XLVIII. 643.

— crouposa XLII. 4. 137.
 — follicularis XLII. 4. 134.

im Conjunctivalsack XLII. 1.
 86, 111; 4. 105, 133. XLVI. 1.
 XLIX. 462.

bei fötaler Entzündung XLVII.
 233.

— im Hypopion XLI, 1, 60, XLII.

1. 66, 87. XLV. 423.

— bei Hypopionkeratitis XLII. 1.

72. XLIV. 184.

— Iridochorioiditis XLV. 266.

- Keratitis dendritica XLIV. 191.

— neuroparalytica XLVII. 176. XLIX. 455.

-- purulenta XLII. 1. 50. XLIV.172. XLV. 408, 413.

Mikroorganismen, Keratitis scrophulosa XLIV. 191.

- Keratoconjunctivitis phlyctaenul. XLI. 2. 159.

— Lepra L. 384, 393.

- Leukämie XLI. 3. 113, 117.

bei Myelitis acuta XLVIII. 687.
Ophthalmia hepatica L. 114.

— metastatica XLIII. 151.

Panophthalmie einer Ziege, angeboren XLVIII. 212.

- Schwellungskatarrh XLII. 4. 97. XLVI. 32.

sympathischerEntzündungXLII.242; 2. 45.

Ulcus corneae serpens XLI. 1.
 72. XLIV. 175.

- Wundinfectionen XLIV. 201.

— Xerosis XLII. 4. 138. XLIII. 51. XLIV. 191. XLV. 2. XLIX. 407, 417, 420.

- Uebergang von der Mutter auf die Frucht XLVIII. 193.

Mikrophthalmus XLIII. 143. XLVI. 367. XLVIII. 99.

- einseitigerXLIV. 66.XLVII.234.

- mit Cyste XLVI. 367.

— Colobom bei XLVIII 62.

Aetiologie und Pathogenese
XLIV. 76. XLV. 30. XLVI 374.
XLVII. 229, 239. XLVIII. 73.
L. 377.

- mikroskop. Befund XLIV. 68. XLVI. 371. XLVIII. 60. L. 370. - Sektionsbefund XLVI. 369.

— Sektionsbefund XLVI. 369. XLVIII. 59.

Mikropie XLII. 3. 134. XLIV. 87. XLV. 90. XLVI. 621

 bei Anisometrie XLII, 3. 158.
 bei asymmetrischer Convergenz und Accommod. XIII. 3. 139.

 bei gleichbleibender Accommod. und Aenderung der Convergenz XLII. 3. 135.

 Convergenz und Aenderung der Accommod. XLII. 3. 150.

- bei maximaler Accommodationsanstrengung XLII. 3 141.

-b.AccommodationslähmungXLII. 3. 142. XLIV. 86, 101. XLV. 92.

— bei Erkrankungen der Fovea XLV. 688. Mikropie durch Ermüdung der Convergenz XLII. 3. 155.

u. scheinbare Helligkeit XLII.
3. 138, 145.

durch Stereoskopie XLII. 3.157.

Mikroskopische Technik: Färbungsmethode nach Ernst-Neisser XLVI. 45.

— — nach Golgi-Cajal XLI. 3. 73, 84.

— — nach Marchi XLII. 3. 51. XLVII. 18. XLVIII. 490.

— — nach Nissl XLI. 3. 63. XLIV. 486. L. 167.

-- mit Orcein XLV. 323.

- - nach Pick XLIV. 615.

— — von Amyloid, Colloid und Hyalin XLVIII. 345.

von Becherzellen XLIV. 541.
 Färben v. Blutergüssen XLVII.
 496.

— — Cataract XLI. 2. 57. XLVIII. 648.

Choriocapillaris XLV. 438.
 Chorioidea, Glaslamelle XLVII. 459.

— — Colloid XLI. 3, 24. XLVI. 568. XLVIII. 335.

Concrementen der Conjunctiva XLVI. 128, 347.

— — Cornea XLIX. 10.

- Diphtherie- u. Xerosabacillen XLVI. 44, 473. XLVIII. 222.

— elastische Fasern XLV. 323.
 XLIX. 516.

— — Fibrin XLII. 3. 199.

— Ganglienzellen XLVII. 385.
— Gehirnschnitten XLII. 3. 51.
XLIV. 490. XLVII. 18, 558.

XLVIII. 484.

— Keratohyalin XLIX. 413.

– Mikroorganismen XLVIII. 222.

— Nervenzellen XLI. 3. 65.
 L. 175.

— Opticus XLI. 2. 184.

— Retina XLIV. 615. XLVI.

— Tuberkelbacillen XLVIII.

— Tuberculose d. A. L. 311.

Mikroskopische Technik, Härtungsmethode in Formollösung XLII. 2. 152; 3. 23, 198. XLV. 288, 482, 705.

in Müller'scher Flüssigkeit
 XLI. 2. 185. XLV. 288.

- der Cornea XLIX. 9.

- der Linse L. 6.

— — der Retina L. 174.

Miss- und Hemmungsbildungen XLV. 1.

— Ursache XLVIII. 195, 201, 604. Mitosen an Pigmentepithelien

XLVIII. 255.

— bei Wundheilung der Sklera
XLI. 3. 40.

Mond, scheinbare Grösse und Abstand XLII. 3. 163.

Motilitätsstörungen bei Akromegalie XLI. 1. 193.

Motorische Nerven, aufsteigende Degeneration der XLI. 2. 6. XLII. 3. 40.

Müller'sche Lösung XLI. 2. 185. XLV. 288.

Muskel, Ansätze an die Sklera XLVIII. 508

- Antagonismus XLVI. 460.

- Fixirung in contrahirtem und erschlaftem Zustand XLV. 482.

 Innervation, gleichmässige an beiden A. XLII. 1. 157.

Nervencentra XLI, 2. 25. XLIV.
 500. XLVII. 1, 339, 551, 682.
 XLVIII. 463. XLIX. 266.

— secundare Atrophie XLII.
3. 40.

— bei den Vögeln XLIX. 273.
— Neubildung auf der Sklera XLIV. 70.

- der Neugeborenen XLVII. 178.

 Verhalten bei centraler Reizung XLVI. 452.

Muskelangiom XLI. 3. 189.

Muskelfasern, glatte, im Lymphangiom der Orbita XLV. 634.

Muskellähmung, nucleare XLI. 2. 11. XLIV. 519.

- extranucleare, Prognose XLII. 3. 80.

- Symptomatologie XLIV. 320.

- falsche Projection XLIV. 321.

- Muskellähmung, Symptomatologie, Scheinbewegung XLIV. 322.
- — Schwindelgefühl XLIV. 330.
- Secundärcontractur XLVI. 648.
- bei Ohrerkrankungen XLIII. 11.
 bei Tabes XLIII. 699.
- Mydriasis nach Vergiftung mit Chinin L. 223.
- Filixextract L. 228.
- Schwefelkohlenstoff L. 222.
- Mydriatica, Einfluss auf d. Accommodation XLII. 4. 58. XLV. 477.
 - — den intraocularen Druck XLI. 4. 36. XLVI. 271.
- Myclitis acuta, Mikroorganismen XLVIII. 687.
- Zusammenvorkommen mit Neuritis optica XLII. 1.202. XLVIII. 672.
- Myopie, Arten: Achsen-M. XLIII. 543, 553.
- Krümmungs-M., corneale XLIII. 544.
- — stärkere Brechkraft der Linsensubstanz XLII. 3. 192. XLIII. 450. XLV. 114. XLVI. 544.
- ————— bei Diabetes XLVI.
- - künstliche XLII. 1. 304.
- bei Linsencolobom XLVIII. 602.
- Aetiologie und Pathogenese XLIII. 543.
- Accommodation XLIII. 432. XLVI. 247.
- Cataract, Entstehung durch XLVI. 541
- — Convergenz XLIII. 432.
- Einfluss der Blutsverwandtschaft XLIII. 585.
- nach Eserin XLII. 1. 304.
 Symptomatologie: Unter-
- suchungsmethoden XLIII. 342. XLIX. 181.
- Grad, Begriff XLIII. 341.
 Blickfeld,monocularesXLVII. 323.
- — binoculares XLVII. 329.
 Gesichtsfeld XLIII. 560.
- Linsenbild, vorderes, grössere Helligkeit des XLII. 3. 188.

- Myopie, Symptomatologie: Pupillenweite XLII. 3. 185.
- Sehschärfe XLIII. 218, 226.
- — Sehleistung XLI. 3. 139. — Ophthalmoskopie: XLIII.
- 553.
- Pigmentunregelmässigkeiten XLIII. 557.
- Staphyloma postic. XLIII.
 553.
- — annulare XLIII. 555.
 pathologische Anatomie
- XLIII. 557.

 Veränderungen des Pigmentepithels XLVIII. 264.
- Complicationen: Ablatio retinae, Häufigkeit XLIII. 424. XLIX. 393.
 - — Chorioidea, Blutungen XLIII. 433.
 - Skotome XLIII. 563.
- — Vergrösserung des blinden Fleckes XLIII. 562.
 - Statistik XLIII. 424.
- Therapie, Aphakie XLIII.
 323. XLV. 108. XLVIII. 420.
 XLIX. 387.
- — Accommodation bei XLIII. 429. XLVIII. 438. XLIX. 168.
- — Chorioideal-Blutungen nach XLIII. 433.
- ——— Chorioiditis centralis nach XLIX. 396.
- -- Contraindicationen XLIII. 420, 438.
- — ein- oder doppelseitig XLIII. 581.
- — Einfluss auf den Verlauf der Myopie XLIII. 432, 434. XLIX. 402.
- — Geschichtliches XLIII. 323. XLV. 228. XLVII. 244.
- — Gläsercorrection XLIII. 435. XLIV. 584. XLV. 108.
- — Glaskörperverlust XLIII. 423, 446.
- — Glaskörpertrübungen, membranöse XLVIII. 424. XLIX. 396.
- — Glaukom, secundāres n. XLIII. 447. XLIX. 397.
- - Hemeralopie XLIX. 401.

- Myopie, Therapie, Aphakie, Indication XLIII. 340, 471. XLIX. 402.
- ——— InfectionsgefahrXLIII.437. —— Muskelgleichgewichts
 - störungen, Bedeutung der XLIII. 583.
- — Nachbehandlung XLIII. 443.
- — Nachstar XLVIII. 420. XLIX. 398.
- — Netzhautablösung XLIII. 420. XLIX. 388.
- ——— Operationsverfahren XLIII. 441. XLVIII. 425. XLIX. 403.
- — Refractionsänderung durch XLIII. 450.
- — Sehschärfe bei XLI. 1.
 109. XLII. 4. 246 XLIII. 206,
 218, 576. XLIX. 400.
- — — Abhängigkeit XLIII. 207. 218, 577.
- — Literatur, s. diese.
- Brillenverordnung XLIII.340.
- — Myotomie XLIII. 332. Myosis nach Blitzschlag L. 2.
- b. Sympathicuslähmung XLVIII. 165. XLIX. 432.
- Myotica bei Glaukom XLI. 4. 130. XLVII. 640.
- Einfluss auf die Accommodat.
- XLII. 3. 153. XLV. 477.
 —— beim Säugethier XLVI. 248.
- — Krampf nach XLII. 3. 153. XLIII. 484. XLV. 477.
- auf den intraocularen Druck
 XLI. 4. 36. XLVI. 271.
- Makropie durch XLII. 3. 152.
 Myxosarkom der Chorioidea XLII.
 1. 197.
- der Orbita XLV. 498.

N.

- Nachbilder, foveale u. extrafoveale XLIV. 453.
- centrale und periphere, Dauer der XLII. 4. 276.
- einfache bei monocularer Diplopie L. 487.
- bewegter leuchtender Punkte XLIV. 445.

- Nachbilder, Einfluss der Adaptation XLIV. 468.
- der Beleuchtungsdauer XLII. 4. 265.
- des Schneelichtes XLII. 4. 260.
- bei farbiger Lichtquelle XLIV. 465.
- Unterschied von Blendungsbildern XLII. 4. 275.
- Purkinje'sche XLII. 3. 117.
- Uebergang in negative XLII.
 4. 260 Anm.
 - negative XLIV. 475, 600.
- Naevus pigmentosus XLV. 660. Nahepunkt. Bestimmung XLII. 1. 160. XLIX. 242.
- bei gehobenem und gesenktem Kopf XLIII. 495.
- physikalischer oder optischer XLIII. 527.
- physiologischer oder muskulärer XLIII. 527.
- wirklicher u. scheinbarer XLIX. 182, 241.
- monocularer und binocularer XLIX. 256.
- Einfluss des Eserins XLIX. 245.
 Naseuschleimhaut, Trachom der XLVIII. 47.

Natronlicht XLIV. 421.

Nekrose bei Aderhautsarkom XLV. 273, 569, 577. XLVII. 483. L. 663.

Nerven der Lider XLI. 3. 50.

- der Sklera XLI. 3. 58.
- motorische, aufsteigende Degeneration der XLI. 2. 6. XLII.
 3. 40.
 - Regeneration XLIX. 216.
- Nervenkerne der Augenmuskeln, s. Muskel.
- Nervenzellen der Retina, Structur XLI. 3. 62.

Neugeborene, Augenmasse XLVII. 183.

- Augenmuskeln der XLVII. 178.
- Augen, cadaveröse Veränderungen XLV. 287.
- Colobom des Sehnerven mit Cystenbildung der Retina XLV. 317.
- — Härtung XLV. 287.

Neugeborene, Augen, Netzhautblutungen XLI. 3, 124, XLV. 313.

- mormale XLV. 286.

— Linse der XLV. 292.

 Linsendurchmesser XLII. 3. 228.

– Muskeln der XLVII. 178.

- Orbita der XLVII. 178.

- - Risse der Descemet'schen Membran XLV. 316.

 Suprachorioidealraum XLV. 296.

Neuralgien der A., elektrische Behandlung XLIII. 683.

Neurectomia optico-ciliaris XLII. 2. 139

anatomischer Befund XLIX. 203.

mit Cauterisation XLI. 1. 182. XLII. 2. 162.

- Indication XLI. 1. 182.

 Regeneration der Ciliarnerven nach XLIX. 190.

Sensibilität der Hornhaut XLIX.

- sympathische Entzündung trotz XLI. 1. 180. XLII. 1. 250; 2. 139. XLIX. 190.

Neuritis interstitialis XLI. 2. 231, 239, 267, 273.

optica, Gesichtsfeld XLII. 1. 227. XLVIII. 690.

– – Farbensinn XLII. 1. 227.

- — mikroskop. Befund XLII. 1. 210. XLVIII. 679.

— ophthalm. Befund XLII. 1. 203, 227. XLVIII. 676.

– Pathogenese XLIII. 687.

– Pupillenweite bei XLIV. 375.

– Pseudo- XLIV. 31. Prädilectionsstellen XLI.2.273.

— congenita, scheinbare XLIV.

31.

— Hypermetropum XLIV. 60.

— bei Akromegalie XLI. 1. 196. — bei Haemorrhagia cerebri XLI. 2. 280.

- — bei intracraniellen Entzündungen XLI. 2. 258, 265. XLVII. 445.

 bei Otitis media XLIII. 19. Schädelcontusionen bei

XLVII. 437.

Neuritis optica bei Tumor cerebri XLI. 2. 235, 247.

— orbitae XLV, 503.

- Zusammenvorkommen mit Myelitis acuta XLII. 1. 202. XLVIII. 672.

- primär-syphilitische XLI. 1. 158.

- trigemini et oculomotorii bei Örbitalsarkom XLV. 511.

Neuroma plexiforme der Orbita und des oberen Lides XLV. 153.

 mikroskop. Befund XLV. 157. Literatur, s. diese.

Neurombildung, retrobulbäre, nach Neurectomia optico-ciliaris XLIX. 204, 228.

Neurotomia optico-cil. XLII. 2. 179.

Regeneration der Ciliarnerven XLIX. 194.

Nissl'sche Methode XLI. 3. 63. XLIV. 486. L. 167.

Nystagmus, angeborener XLI. 3. 124.

- erworbener XLI. 3. 126.

experimenteller XLIII. 13.

 Scheinbewegung bei XLI. 3. 135.

und Albinismus XLI. 3. 132.

bei Labyrintherkrankungen XLIII. 7.

0.

Obliqui m., Sehnenansätze an die Sklera XLVIII. 510.

Ursprungskern Obliquus inf., XLIV. 506. XLVI. 643. XLVII. 564, 574.

– — isolirte Lähmung XLVI. 639. - — bei Neugeborenen XLVII.

192.

sup., Ursprungskern XLVII. 566, 575.

- -- bei Neugeborenen XLVII. 195.

Oculomotorius n. Centrum (Kern) XLI. 2. 1. XLII. 3. 54, 87. XLIV. 481. XLVII. 339, 551. XLVIII. 463. XLIX. 233, 266, 295, 519.

Oculomotorius n. Centrum, Medialund Lateral-Zellen XLII. 3. 53 Anm., 89. XLIV. 482. XLVII. 351, 366, 373.

— — Ernährung XLI. 2. 13.

— Nebenkern XLII. 3. 58.
 XLIV. 483.

— Experimentelles XLIV. 488.XLVII. 377, 551.

 Beziehung zum Abducenskern XLII. 3. 83.

— zum Trochleariskern XLIV. 502. XLVII. 381. XLIX. 272.

— zum Opticus XLVII. 599. XLVIII. 500.

 zur Medulla oblongata und Rückenmark XLVII. 606.

- Kernlähmung XLVII. 609.

Faserverlauf im XLVII. 617.
partielle Kreuzung XLI. 2 28.
XLII. 3. 56, 87. XLIV. 483.

XLII. 3. 56, 87. XLIV. 483. XLVII. 345, 352, 367, 379, 567, 621.

Lähmung bei Akromegalie XLI.
 1. 193.

— Neuritis bei Orbitalsarkom XLV. 511.

Oedem der Conjunct. bulbi, Entstehung XLII. 2. 74.

- der Cornea XLII. 3. 17. XLVII. 287.

- des Opticus XLI. 2. 233.

— der Papille XLI. 2. 183.

der Retina XLV. 663, 665, 690.
L. 579.

der Lider, acutes recidivirendes XII. 4. 264.

Ohr und Auge, Beziehungen zwischen XLIII. 1.

Ophthalmia hepatica L. 83.

— — Mikroorganismen L. 114.

— mikroskop, Befund L. 92.
— Obductions befund L. 91.

— Obductionsbefund L. 91.
— ophthalmoskop. Befund L.

88.
— Pathogenese L. 111.

— — Symptome L. 106.

-- Therapie L. 118.

— Literatur, s. diese.
— metastatica XLIII. 151. L.

— — Mikroorganismen XLIII. 151.

Ophthalmia metastatica bei Cerebrospinalmeningitis XLII. 1. 101.

durch Pneumocokken XLIII.
 192. XLVIII. 456.

Ophthalmomalacie, essentielle XLVII. 420.

- Aetiologie XLVII. 423, 642.

 einfache und intermittirende XLVII. 422.

- Symptome XLVII. 420.

- Therapie XLVII. 435.

- Literatur, s. diese.

Ophthalmometrie XLII. 4 71. Ophthalmophakometer XLII. 4.

Ophthalmoplegia interna XLI. 2 24

Ophthalmoskopie XLIV. 1.

— Beleuchtung des Gesichtsfeldes XLIV. 5.

- Einfluss auf den Sehpurpur XLIV. 438.

- des Linsenrandes XLIV. 1.

punktförmige Netzhautreflexe XLIV. 14.

Opticociliares Gefüss XLIV. 165. Opticus n. Anatomie: Centrum, trophisches XLII. 3. 78. XLVII. 607.

— Faserarten XLVIII. 501.
— Faserverlauf XLVIII. 473,
490.

Lamina, chorioideale XLI.
 187.

— — cribrosa, elastische Fasern XLV. 326.

— Markhülle, Bildung der XLIII. 645. XLV. 311. XLIX. 593.

— — Pupillarfasern XLIV. 358. XLVII. 44. XLVIII. 500.

— Scheiden XLI. 2. 228.

- Scheidenraum XLV. 311, 314.

 Verbindung mit dem OculomotoriuskernXLVII.599.XLVIII. 500.

 — mit der Medulla oblongata u. dem Rückenmark XLVII. 606.

- Colobom XLV. 17, 317. XLVI. 381.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 41-50.

gen der XLVI. 277.

- mikroskop. Befund XLVI. 289. L. 202.

- ophthalm. Befund XLVI. 284.
- - Pupillarreaction XLVI. 284.
- Wachsthumshemmung des Bulbus XLVI 312. XLIX. 430.
- Erkrankungen bei Akromegalie XLI. 1. 195.
- — bei Hydrocephalus XLI. 2. 280. - bei Syphilis XLI 1. 156.

XLV. 693.

- -- Zusammenhang mit Rückenmarksleiden XLII. 1. 229. XLIII. 699.
- Excavation, s. diese.
- Fehlen bei Mikrophthalmus XLVIII. 86.
- der Centralgefässe XLV. 18. - - der Lamina cribrosa XLV. 18.
- Gumma des XLI. 1. 156.
- Hirndruck, Einfluss auf den XLI. 2 280.
- mikroskopisch. Untersuchungstechnik XLI. 2. 184.
- Befund bei Chininvergiftung L. 224.
- – Filixextractvergiftg. L. 230. – — — GlaukomXLI 4.226.XLIII
- 35. – — intracraniellen Entzündungen
- XLI. 2. 257.
- - Tumoren XLI. 2. 227, 239, 243
- Lepra L. 396.
- Leukämie XLI. 3. 106, 111.
- acuter Neuritis XLII. 1. 210. XLVIII. 679.
- — Stauungspapille XLV. 503. - sympathischer Ophthalmie XLII. 2. 47.
- Neuritis, s. diese.
- Oedem, Einbettungs- XLI. 2. 234.
- – interstitielles XLI. 2. 233.
- bei intracraniellen Entzündungen XLI. 2. 265.
- — Tumoren XLI. 2. 247, 274, 291.
- Regeneration XLIX, 194.

- Opticus, n. Durchschneidung, Fol- | Opticus, n. Resection, Festigkeit der Narben nach XLII. 2. 139.
 - modificirte XLII. 2. 162.
 - Sarkom XLV. 571.
 - Scheidenblutungen XLI. 2. 281. XLVII. 490. XLVIII. 461.
 - mikroskop. Befund XLVII. 496.
 - ophthalm. Befund XLI. 2. 281. XLVII. 501 XLVIII. 462.
 - Tuberculose XLI 2 266.
 - Verletzung, Pupillenweite bei XLIV. 365
 - Opticusganglien, primare, halten b. OpticusatrophieXLVIII.
 - Optik, physiologische XLII. 4.38. XLIII. 287. XLVI. 384, 475. XLVIII. 432. XLIX. 46, 170.
 - Orbita, Cysten XLI. 1. 119. XLIII. 144. XLV. 15, 317. XLVI. 367. XLIX. 569.
 - Entstehung XLII. 3. 214. XLV. 24, 319.
 - — patholog Anatomie XLV. 25. - Echinococcus XLIX. 561.
 - leukämische Erkrankung XLI. 3. 104, 108.
 - Lymphangioma cavernos. XLV. 613.
 - Myxosarkom XLV. 498.
 - Neuroma plexiforme XLV. 153.
 - der Neugeborenen XLVII. 178.
 - Sarkom XLV. 498.
 - Temperatur XLIX. 163.
 - Varicen XLI. 1. 128. Orceinfärbung XLV. 323.
 - Otitis media, Neuritis optica bei XLIII. 19.
 - Ozaenabacillen XLII. 1. 69.

Р.

- Pacchioni'sche GranulationenXLI. 1. 49.
- Panophthalmie, angeborene, bei einer Ziege XLVIII. 203.
- Mikroorganismen XLVIII. 212.
- mikroskop. Befund XLVIII. 204.

Panophthalmie nach Carotisliga- | Pigmentbildung im Orbitalsartur L. 524.

- durch Pneumocokken XLII. 1.

 und sympathische Entzündung XLII. 1. 255.

- patholog Anatomie XLII. 1.33. Papille, Oedem XLI. 2. 183. Papillitis, Pupillenweite b. XLIV.

370. Paracenthese s. Kammer, Punction.

Periskopische Gläser XLVI. 475.

Phagocytose XLVIII. 226.

bei angeborener Panophthalmie XLVIII. 207.

- Aderhautsarkom XLV, 259, 274 Fadenpilzen im Glaskörper XLV. 703.

perforirenden Skleralwunden XLII. 4. 307.

– der Pigmentzellen XLVIII. 257.

- bei Ulcus corn. serp. XLI. 1. 74. XLII. 1. 14, 36, 38, 97. XLIV. 200.

Photometer von Singer L. 678. Photometrie XLV. 364.

Phototropismus des retinal. Pigmentepithels XLVIII. 1.

Phthisis bulbi dolorosa, Elektrotherapie bei XLVI. 421.

essentielle, s. Ophthalmomalacie.

- Statistik XLV. 199.

- bei Aderhautsarkom XLV. 163, 231, 467, 563. XLIX 101, 111. L. 660.

 nach perforirend. Skleralwunden XLVI. 84.

- Dicke der Sklera bei XLVI. 701 Pigment d. A., Eisengehalt XLIII. 284 XLIV. 296, 685. XLV. 458. - in der Cornea XLIII. 69.

in melanotischen Tumoren XLIV. 683. XLV. 248, 433. XLVIII. 325

- in Nervenkernen XLIX. 273. – im Spindelstar XLIII. 673.

Pigmentbildung, hämatogene XLV. 511, 519.

im Aderhautsarkom XLIV. 691. XLV.248,257, 277,433, XLVIII. 325.

kom XLV. 519.

- nach Unterbindung der Vortexvenen XLI 2. 67.

Pigmentepithel, s. Retina.

Pigmentkörner, Entstehung XLVII. 649.

Pigmentverschleppung bei Skleralwunden XLII. 4. 306, 313.

Pigmentwanderung etc., s. Retina.

Pigmentwucherung bei Ulcus corneae XLII. 1. 49. Pilocarpin XLV. 359.

Pneumocokken auf normaler Conjunctiva XLII. 1. 86

eigenthümliche Einwirkung auf die Conjunct. XLII. 1. 58, 95.

 morphologisches und culturelles Verhalten XLII. 1. 88.

- Involutionsformen XLII. 1. 61,

Experimentelles XLII. 1, 93, 103.

Verbreitung i. A. XLII. 1. 97.
 im Speichel und Nasensecret

XLII. 1. 110,

 und Streptocokken XLIV. 176. bei Hypopionkeratitis XLIV. 185.

bei Keratomalacie XLVII. 157.

im Thränensackeiter XLII. 1. 57, 110. XLIV. 177.

bei Ulcus corn. serp. XLII. 1. 57, 84. XLIV. 175.

– Infectionsmodus XLII. 1. 109.

 Untersuchungsmethode XLIV. 203.

Pneumocokken - Ophthalmie. gutartige XLIII. 192. XLVIII.

456. Spiegelbefund XLVIII. 457. Pneumonie, Augenspiegelbefund bei XLVIII. 456.

Polyopie, monoculare XLI. 3. 151. Polypen des Thränensacks XLVIII.

49. XLIX. 339. Presbyopie u. Asthenopie XLIII. 533.

Projection, falsche XLII. 3. 155. XLIV. 321.

Projectionsbilder für den klinischen Unterricht L. 161.

Psammomkörner im Mikrophthal- | Pupillenweite, Differenz, normale mus XLIV. 74.

Pseudocolobom der Linse XLVIII. 565.

Pseudo - Diphtheriebacillen XLVI. 14. XLVIII. 222.

Pseudoneuritis optica congenit. XLIV. 31.

Pseudotumor, syphilitischer, epibulbärer XLIX. 303. L. 710.

- nach Staroperation XLIX. 607. Ptosis congenita, Befund XLVII. 617.

- sympathica XLVIII. 162. XLIX. 433.

Pulsation, Entstehung XLVI. 434. XLVIII. 537.

Pupillarfasern, centripetale und centrifugale XLIV. 358. XLVII. 44. XLVIII. 500.

- Kreuzung XLVII. 602.

Pupillarmembran, s. Membr. pup. Pupillarreflex, Bahn XLVII. 1, 596

- Bogen XLIV. 392.

 Centrum XLII. 3. 93. XLVII. 596, 628. XLVIII. 467. XLIX. 236, 519.

Pupillen, Verhalten bei Mittelohrerkrankungen XLIII. 10.

Pupillenmessung XLI. 3. 148. XLIX. 358.

Pupillen-Reaction auf Accommodation XLII, 3, 152, XLIX, 348.

- auf Convergenz XLII. 3. 152. XLIX. 356.

– — Beziehung zum Ganglion ciliare XLIV. 526. XLVI. 254. - - Einfluss der Beleuchtung

XL1X. 368.

- — bei vorübergehender einseitiger Erblindung XLIV. 222.

- bei Hemiopie XLVIII. 483.

- — bei Opticusdurchschneidung

XLVI. 284. - — Schnelligkeit XLIX. 360.

– bei Tabes dorsalis XLIX. 370.

Pupillenverengerung b. Contusio bulbi XLVII 93.

Pupillenweite, physiologische XLII. 3. 179. XLIV. 364.

XLII. 3. 183.

- bei verdecktem andern A:. XLII. 3. 182.

Messungsmethode XLII. 3. 181. XLV. 366.

Einfluss des Alters XLII. 3. 183.

 der Accommodation XLIX. 248.

der Convergenz XLII. 3. 152. XLIX. 356.

- der Lidspaltenweite XLII. 3. 181.

- — der Pigmentirung XLII. 3. 186.

— der Refraction XLII. 3. 185.

— und Adaptation XLII. 3. 179. und Zerstreuungskreise XLIX.

170, 246. - Einfluss auf den intraocularen Druck XLI. 4. 37. XLVI. 246,

271. XLIX. 654, 684. die Grösse der Netzhaut-

bilder XLVI. 429. die Helligkeit der Netzhaut-

bilder XLIII. 242 — die Refraction XLII. 3. 254.

– die Sehschärfe bei Astigmat. XLII. 2. 99. XLIII. 635.

- — bei verschied. Intensität der Beleuchtung XLV. 357.

— Pathologie der XLIV. 358.

- bei Aderhauterkrankungen XLIV. 398.

— Amblyopien XLIV. 402.

- Compression und Ligatur der Carotis L. 513.

- - bei Embolie der Centralarterie XLIV. 388.

– — Medientrübung XLIV. 398. --- Netzhauterkrankungen XLIV. 382.

- — Opticuserkrankungen XLIV. 369.

- differ.-diagn. Bedeutung XLIV. 380.

 Opticusverletzung XLIV. 365. XLVI. 284.

— — SympathicuslähmungXLVIII. 165. XLIX, 432.

Purkinje'sches Phänomen XLI. 1. 2; 4. 10. XLII. 3. 97; 4. 231. Purkinje'sches Nachbild XLII. 3. 117.

Pycnometer XLIX. 31. Pyoetanin XLI. 1. 69.

Q.

Quecksilber-Behandlung b. Keratitis parenchym. XLII. 2. 281.

– bei Tuberculose XLIX. 335.
 L. 713.

— diagnostische Bedeutung für Syphilis L. 717.

- Reactionen XLI. 1. 64 XLVIII. 376. XLIX. 613.

 Salze, Diffusion ins Augeninnere bei subconj. Injection XLIX. 614.

R.

Raumvorstellung XLII. 3. 177. Raynaud'sche Krankheit, ophthalm. Befund XLIV. 234.

Rectus inferior, m. bei Neugeborenen XLVII. 193.

— isolirte Lähmung XLVI. 646.
— Ursprungskern XLIV. 504.

XLVII. 562, 572.

— superior bei Neugeborenen XLVII. 190.

— isolirte Lähmung XLVI. 644. — Ursprungskern XLVII. 562,

573.

— externus bei Neugeborenen XLVII. 189.

— internus bei Neugeborenen XLVII. 184.

— Ursprungskern XLIV. 509.
 XLVII. 563, 573.

Reflexbahn der Pupillarreaction XLIV. 392. XLVII. 1, 596.

Refraction und Hornhautradius XLIII. 544.

und Pupillenweite XLII. 3. 185, 254.

der Farben XLI. 1. 16.

— des Leichenauges XLVI. 530.

 der verschiedenen Linsenzonen XLII. 4. 38.

des Taubenauges XLV. 473.

Regeneration der Ciliarnerven
XLIX. 190.

Regeneration der Nerven XLIX. 216.

- des Opticus XLIX. 194.

- des Trigeminus XLIX. 224.

Reizhaare XLI. 4. 23.

Reizschwelle XLII. 3. 125. XLV. 352.

Reizübertragung von einem A. zum andern L. 123.

Retina, Ablösung, Aetiologie XLI. 4. 224.

— — experimentelle XLI. 3. 67. XLIV. 414.

- - seltene Form XLIX. 599.

— mikroskopische L. 100.
— Eintritt der Degeneration bei XLIV. 441.

mikroskop. Befund XLI. 4.
203, 216 XLII. 2. 11. XLIII.
75, 262. XLIV. 132, 417. XLV.
594. XLVI. 202, 213, 222, 225.
XLVIII. 288, 293. XLIX. 602.

— — Verhalten der Nervenzellen XLI. 3. 67.

— — — des Pigmentepithels XLVIII. 260.

— — Wucherung des Stützgewebes XLIX. 602.

--- Pupillenweite bei XLIV. 390.

— Sehpurpur bei XLIV. 404.
— Streifentrübung der Cornea

bei XLII. 3. 36. — — Therapie XLI. 3. 68.

- Vorkommen bei Chorioid.
arthritica XLIII. 88.

-- Contusio bulbi XLVII.

— — Fremdkörper i A. XLII.
 2. 23; 4. 186. XLIV. 284, 415.
 XLVI. 660. XLVII. 68.

— — — Gicht XLIII. 102.

— — Myopie, Häufigkeit XLIII. 424. XLIX. 393.

——— Myopie-Operation XLIII. 420. XLIX. 388.

— — retrochorioid. Bluterguss XLVI. 184.

— — Sarkom der Uvea XLII.
 1. 192. XLIII. 262. XLV. 254,
 590. L. 653, 655, 659.

Retina, Ablösung, Vorkommen bei Skleralwunden XLI. 3. 48. XLII. 4. 331. XLIV. 132.

— — subretinalem Bluterguss XLV. 314.

— — Unterbindung der Vortexvenen XLI. 2. 44. XLVII. 256.

Abschnürung, angeborene XLV.4.
Adaptation XLIV. 447. XLVIII.

16. L. 32.

- Altersveränderung. XLVIII. 258.

- Anatomie der XLI. 3. 89.

— bei Neugeborenen XLV. 298.
— Untersuchung nach Golgi-

Cajal XLI. 3. 73, 84.

— amakrine und parareticuläre Zellen XII. 3. 94. XLIV. 394. XLVII. 601.

- - bipolare Zellenschicht XLI. 3. 77, 91 L. 176.

— Ganglienzellenschicht XLI.

3. 62, 77, 93. L. 171. — — Färbung L. 175.

— — Härtung L. 174.

 Lange'sche Falte an der Ora serrata XLV. 288.

— — Membrana limitans externa XLVIII. 115.

- - Müller'sche Fasern XLI. 3. 75, 96.

— Neurogliazellen XLII. 4. 333.
— Opticusfasern XLI. 3. 77.

 Ora serrata der Neugeborenen XLV. 298.

Pigmentepithelz, XLVII. 644.
Fuscinkörper XLVII. 649. XLVIII. 15.

Sehzellenschicht XLI. 3. 89.
Spongioblasten XLI. 3. 77.

XLV. 305.

— Stäbchen u. Zapfen XLI. 3.
 78, 89. XLV. 306.

- Stützgewebe XLI. 3. 75, 95.

— Bilder, Einfluss der Brillengläser XLIII. 224. — — der Pupillenweite XLIII.

242. XLVI. 429
—— Grösse XLVI 429

- Grösse XLVI. 429.

— Blutungen, Ursachen XLIII. 147, 313. L. 117.

— nach Compression u. Ligatur der Carotis L. 513, 514, 532, 542. Retina, Blutungen bei Neugeborenen XLI. 3. 124. XLV. 313.

-- bei Venenerkrankungen XLI. 1. 170.

 Circulation, physiologische XLVIII. 532.

Einfluss der Accommodat.
 XLVI. 270.

— — des intraocul. Druckes XLVIII. 536.

— — des Hirndruckes XLL
 2. 285.

- Colobom XLV. 8. L. 374.

- Commotio XLVII. 82. XLVIII. 470.

— Ursache XLVII. 105.

— Dicke XLI. 2. 90.

- - bei Neugeborenen XLV. 303.

Drusen L. 375.
Entwicklungsgeschichte XLV. 301. XLVIII. 118.

Ernährung XLI. 2. 67. XLIV.
 145, 226, 390. XLVII. 645.
 XLVIII. 238.

Färbung nach Pick XLIV. 615.
Fovea, s. diese.

 Function des Centrums und der Nachbartheile XLII. 3. 95.
 Ganglienzellen physiolog Func-

Ganglienzellen, physiolog. Function L. 183.

— Bedeutung der Chromatinkörper L. 214.

— Reizmittel L. 184.

Vermehrung XLII. 4, 333.
Veränderungen, functionelle

L. 183.

— — im Hell- und Dunkel-A.

XLI. 3. 70. L. 188.

— — durch Blendung mit

Bogenlicht L. 197.

— — bei Circulationsstörungen L. 206.

— — — cadaveröse L. 179. — — — bei Embolie der Art.

centr. L. 579.

— — nach Opticus-Durchschneidung L. 202.

 — — bei Steigerung der Eigenwärme L 212.

— — bei Vergiftung mit Chinin L. 220.

— — — mit Filixextract L. 228.

Retina, Ganglienzellen, Veränderungen bei Vergiftung mit Schwefelkohlenstoff L. 233.

Gefässe, cilioretinale XLIII.
 170. XLIV. 144.

- - opticociliare XLIV. 165.

- retinociliare XLIV. 163.

— Circulationsstörungen in den XLIV. 219.

— — — durch Embolie XLIV. 228.

— — durch Krampf XLIV. 233.
— — bei Sklerose der Art. centr. XLIV. 240.

— Fehlen der XLV. 18.

— — Pulsation XLVIII. 545.

— Veränderungen bei Syphilis, semiotische Bedeutung XLV. 697.

— Zusammenhang mit denen der Chorioidea XLIV. 144, 169.

Gliom XLII. 3. 48.Identität XLII. 3. 144, 171.

XLVII. 544.

— Körnerschicht, Einfluss des

Lichtes auf L. 192.

— — Wanderung der Zellen XLVIII. 86.

— Lage, perverse XLV. 8.

 markhaltige Nervenfasern, Entstehungszeit XLIX. 591.

— — Häufigkeit XLIX. 597.
— Ophthalmoskopie: punktförmige

Reflexe XLIV. 14.

— pars ciliaris, Ablösung XLIX.
605.

 Pathologie und pathologische Anatomie bei angeb. Abschnürung XLV. 4.

— Atrophie nach Blendung L. 197.

--- bei Sarkom der Chorioid. XLVII. 482.

— — Blitzschlag L. 31.

 Blutungen XLIII. 163, 171, 187. XLVII. 497.

- Colobom der Uvea XLIII.

135. XLV. 39.

— Contusio bulbi XLVII. 96, 678. XLVIII. 470.

- Cysten XLI. 4. 187. XLV. 14, 317.

— _ cystoide Degeneration L. 97.

Retina, Pathologie und pathologische Anatomie bei Degeneration nach Durchtrennung der Ciliargefässe XLVIII. 248.

— — bei Eisen im Glaskörper XLII. 4. 151. XLIV. 289, 297. — — bei Ophthalmia hepat. L. 96.

— — bei Zink im Glaskörper XLVI. 662.

Embolie der Centralart. L.
 576.

 Faltenbildung bei Mikrophthalmie XLVIII. 80, 105.

— Glaukom XLI. 4. 125. XLIII.

— Intoxication mit Chinin L. 220.

— — Filixextract L. 228.

- - Schwefelkohlenstoff L. 233.

— — Inversion XLIX. 604.

— Keratomalacie XLVII. 168.

— Lepra L. 395.
— Leukämie XLI. 3. 106, 111.

— Mikrophthalmus XLIV. 69.

XLVIII. 63, 71. L. 374. — Oedem XLV. 663, 665, 690. — — bei Embolie der Art.

centr. L. 579.

— Orbitalcysten XLII. 3. 217.

XLV. 28.

— Pigmentepithelzellen XLVIII.

237.

Retinitis apoplectica XLIII.

307. XLV. 395.

— Ringskotom XLIV. 642.

Skleralwunden, perforirend
 XLII. 4. 298, 331.

— Stauungspapille XLI. 2. 223.XLV. 509.

— — Syphilis XLV. 683.

- Thrombose der Centralvene XLIV. 169.

— Unterbindung der Vortexvenen XL1. 2. 52, 68.

— Verlagerung und Wucherung, embryonale XLVIII. 100.

— weisse Flecke, Entstehung
 XLIII. 158, 166.

- Retina, Pathologie und pathologische Anatomie b. weisse Flecke n. Hefeinjection XLVIII.
- - weisse Trübung, Ursache L. 578.
- Wundheilung XLII. 4. 321. - - Zellen, epitheloide XLVII.
- 299. pars ciliaris, Herkunft der Cy-
- linderzellen XLVIII. 113. - Proliferation der Cylinder-
- zellen XLVIII. 112. - Perception der Farben XLIV. 250.
- percipirende Schicht XLI. 1. 1.
- Physiologie XLI. 3. 96.
- Pigmentepithelzellen, Eisenreaction XLIV. 692. XLVIII. 323, 326.
- — Karyokinese XLVIII. 255. – pathologische Veränderungen XLVIII. 233.
- Phagocytose XLIV. 687. XLV. 259. XLVIII. 253.
- Physiologie XLVIII. 1.
- Phototropismus XLVIII. 1.
- Wanderung XLV. 657, 684. XLVIII. 10, 241, 253.
- Weiterverbreitung an den Gefässen XLI. 4. 183. XLIV. 689. XLVIII. 259.
- Wucherung XLIV. XLVIII. 268.
- bei Aderhautperforation XLVIII. 268.
- in Orbitalcysten XLII. 3. 218. XLVI. 371.
- Pigmentirung bei Durchschneidung der hinteren Ciliargefässe XLVIII. 248.
- Pigmentschicht, Ernährung XLVIII. 238.
- — Neubildung XLVIII. 245. — Physiologie XLVIII. 1.
- Veränderungen bei Ernährungsstörungen XLVIII. 241. L.
- — Fremdkörpern im Auge XLVIII. 261.
- — Netzhautablösung XLVIII 260.

- Retina, Pigmentschicht, Veränderung b. Syphilis XLV. 684.
- Spannung XLI 2. 86.
- Stäbchen und Zapfen, Färbung XLI. 2. 91.
- Function XLI. 4. 10. XLII. 3. 96; 4. 283. XLIV. 445. XLV. 336.
- Regeneration XLVIII. 250. — – Veränderungen nach Opticusdurchtrennung XLVI. 302.
- Vertheilung über die Ret. XLV. 353.
- Vorkommen in der Gegend der Fov. centr. XLI. 4. 2.
- Vena centr., s. diese.
- Venenpuls bei aussetzend. Arterienpuls XLVIII. 518.
- bei Compression der Carotis XLVIII. 519.
- Erklärung XLVIII. 513.
- Wundheilung XLI. 3. 34, 43, 46. XLII 4. 298. XLVI. 71.
- Retinitis albuminurica, Pupillenweite bei XLIV. 387.
- apoplectica, einseitige XLIII. 306. XLV. 384.
- Entstehung der Blutungen XLIII. 313. XLV. 398.
- — mikroskop. Befund XLIII. 307. XLV. 391.
- ophthalmosk. Befund XLV 397.
- — Pupillenweite bei XLIV. 387.
- - bei Gicht XLIII. 104.
- centralis recidiv. XLV. 686. metastatica, siehe Ophthalm. metast.
- pigmentosa, mikr. Befund XLI. 4. 175.
- Pupillenweite bei XLIV. 391. — Ringskotom XLI. 4. 179.
- - Verbreitung des Pigmentepithels XLI. 4. 183. XLIV. 690.
- septica XLIII. 147.
- differ.-diagnost. Bedeutung XLIII. 159.
- — mikr. Befund XLIII. 163, 168, 187.
- Prognose XLIII. 158.
- syphilitica XLI. 1. 157. XLV. 690.

Retinitis syphilitica, Pupillenweite bei XLIV. 389.

Rheumatismus und Kerat. parenchym. XLII. 2. 259.

Rhodophylin XLIV. 406. Rhodopsie XLII. 4. 209 Anm. Richtungsinnervation XLII. 3. 165.

Riesenzellen bei Cataracta traumat. XLII. 2. 20.

Chalazien XLIX. 330.

- Cholestearinkrystallen XLII. 2. 3. XLV. 247.

— Cilien i. A. XLVII. 68.

- — Colloid der Cornea XLVI. 567.

— — Cysticerken i. A. XLII. 2. 34. Fremdkörpern XLII. 2. 1.

XLIV. 289. - — sulziger Infiltration d. Conj.

und Sklera XLIII. 78. - — Lepra L. 392.

Nekrose der Chorioidea XLVIII. 286.

- — sympathischer Uveitis XLIX. 331.

Syphilomen XLIX. 315.

- Entstehung XLII. 2. 1, 17, 29. XLVI. 343, 615. XLVII. 76.

- Resorptionsvermögen XLII. 2. 30, 167. XLIV. 298.

 Vorkommen XLII. 2. 2. XLVI. 342. XLIX. 314.

pigmenthaltige XLII. 2. 12, 20. Rinderauge, Anatomie XLVIII. 389.

Elasticität, Dehnbarkeit und Festigkeit XLVIII. 395.

Ringscotom, anatomische Grundlage XLIV. 642.

Riolan'scher Muskel XLVI. 335. Rollbewegung d. A. XLIV. 604. Rothsehen, s. Erythropsie.

Rückenmarksleiden und Sehnervenerkrankungen XLII. 1. 229.

S.

Salicylsäure b. Chorioiditis XLII.

- Keratitis parenchym. XLII. 2. 284.

Sarcom der Chorioidea (Uvea) XLII. 1. 191; 3. 30. XLIII. 261. XLV. 164, 231, 433, 563. XLVII. 477. XLÝIII. 319. XLIX. 71. L. 100, 651.

- Arten: carcinomatöses (alveolares) XIIII. 261.

— — flächenhaftes XLV. 589. -- leucomatöses XLV. 433, 581. XLVIII. 319. XLIX. 98.

 secundäres XLV. 605. — — doppelseitiges XLIX. 96.

— Diagnose L. 659.

- Dissemination XLII. 1. 170. XLV. 581. XLIX. 120. L. 662.

- Dauer u. Verlauf XLV.185,279, 605. XLVII. 401. XLIX. 111, 115. · — als Entzündungserreger XLV.

272, 577. — Geschlecht d. Pat. XLVII.

403. XLIX. 95.

– — Glykogen bei XLVIII. 324. – Hämosiderin bei XLV. 244.

– — klinisches Bild L. 651.

 — Lebensalter d. Pat. XLVII. 402. XLIX. 95.

– Literatur, s diese.

 Nekrose bei XLV. 273, 569, 577. XLVII. 483. L. 663.

- Ophthalmoskopie XLVII. 485. L 652, 655.

- Pathogenese XLIV. 693. XLV. 451. XLIX. 100. L. 114.

- Pigment, Herkunft des XLIV. 683. XLV. 250, 277, 433. XLVIII. 325.

- - Prognose XLVII. 404. XLIX. 117.

– Recidive XLIX. 119.

 Statistik XLV. 198. XLVII. 329. XLIX. 94.

— Symptome XLV. 574.

- Iridochorioiditis XLV. 264, 565. XLIX. 111. — Thrombose bei XLV. 275.

- — Uebergang auf den Opticus

XLV. 567. - — Ursprungsstätte XLV. 433. XLIX. 98. L. 654.

– Verhältniss der melanotischen zu den leukämischen XLVII. 399. XLIX. 97.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 41-50.

Sarcom der Chorioidea, mikroskopischer Befund XLII. 1. 175, 192; 3. 51. XLIII. 262. XLV. 170, 174, 246, 255, 281, 437, 568, 583, 591, 597. XLVII. 284. XLVIII. 320. L 654.

und Phthisis bulbi XLV. 164, 231, 467, 563. XLIX. 101, 111. L. 660.

- und sympathische Entzündung XLV. 267. XLIX. 113.

- und Trauma XLV. 201, 221, 514. XLVII. 283 XLIX. 101.

des Cerebrum XLII. 2 237. des Ciliarkörpers XLVII. 282,

398. XLIX. 74.

- und der Iris XLV. 600.

– epibulbäres XLVII. 293.

- des Hinterhauptbeines XLI. 2. 194, 196, 198.

- der Iris XLII. 1. 172. XLV. 609. XLIX. 72.

- - Prognose XLIX. 118.

- Verlauf XLV. 186.

des Opticus XLV. 567.

- der Orbita XLV. 498.

- der Pia mater cerebelli XLI. 2. 204.

cerebri XLI. 2. 236. Schädelcontusion. Sehnervenatrophie nach XLVII. 440.

Schallphotismen XLIII. 15. Schattenprobe mit Spectralfarben XLI. 1. 7.

Scheinbewegung bei Blickbewegung XLIV. 99.

- Muskellähmung XLIV. 322, 603.

- Nystagmus XLI. 3. 135. Scheindrehung XLIV. 600. Scheiner'scher Versuch XLIX. 243. Schichtstaar, s. Cat. perinucl. Schleimeysten der Orbita XLI. 1. 120.

Schlemm'scher Kanal. s. Can Schl. Schlummerzellen XLVII. 387. Schneeblendung XLII. 4. 225, 243.

Schneelicht XLII. 4. 211. Farbe des XLII. 4. 259.

Schwefelkohlenstoff-Intoxication, Sehstörungen bei L. 230.

— Experimentelles L. 231.

Schwefelkohlenstoff-Intoxication, mikroskop. Befund a. d. Ret. L. 233.

- — ophthalm. Befund L. 231.

- – Pathogenese L. 231. Schwellungskatarrh. Disposition

XLII. 4. 101. Infectiosität XLII. 4. 100.

Symptome XLII. 4. 99. Therapie XLII. 4. 103.

Ursache XLII. 4. 97. XLVI. 32.

Verlauf XLII. 4. 102. Schwindelgefühl bei Augenmus-

kellähmung XLIV. 330. Seelenblindheit XLIII. 643.

Sectionsbefund XLIII. 656.

Sehen, Theorie XLI. 4. 7, 135. XLII. 4. 283. XLIII. 597, 645. XLIV. 404, 445. XLV. 90, 336. XLVI. 161, 621. XLVII. 544. XLIX. 241.

Abstandsschätzungen XLI. 4. 135. XLII. 3. 159, 164. XLIV. 89.

der Astigmatiker XLII. 2. 96. XLIII. 257. XLVI. 446.

der Einäugigen XLIV. 100. der Schielenden XLIII. 597. XLVI. 175. XLVII. 508. XLVIII. 443. L. 406.

Tiefenwahrnehmung L. 466.

- in Zerstreuungskreisen XLI. 3. 140. XLIX. 168.

binoculares XLII. 1, 140. L. 497.

- — normales L. 464.

 Untersuchungsmethode 497.

- bei Störung der normalen Correspondenz L. 465.

— bei Strabismus XLIII. 597. XLVI. 162, 175. XLVII. 508. XLVIII. 443. L 406.

Sehfelder, Wettstreit der XLVI. 169.

Bedingungen Sehleistung, XLIX. 175.

- bei Myopie XLI. 3. 139.

Sehpurpur XLI. 4. 7. XLII. 3. 132; 4. 280. XLIV. 404, 445. XLVIII. 11.

Regeneration XLII. 4. 286. XLIV. 405.

Schpurpur, Anagenese und Neo- | Semidecussation, siehe Chiasma, genese XLIV. 406.

Selbstwahrnehmbarkeit XLII. 4. 282.

– bei Netzhautablösung XLIV. 404. — bei Hühnern XLII. 4. 285 Anm.

— und Adaptation XLVIII. 17.

Sehrichtungsgemeinschaft Netzhäute, anomale bei Strabism. XLVII. 508.

Sehschärfe, absolute und relative XLIII. 221.

wirkliche und corrigirte XLIII. 221.

- und Adaptation XLV. 373.

- Bestimmung XLIII. 250. Beziehung zum Distinctions-

vermögen XLIII. 224. — und Reizschwelle XLV. 352.

der Stäbchen und Zapfen XLII.

3. 96. XLV. 336

excentrische, bei Strabismus L. 477.

 Einfluss der Beleuchtung XLV. 362.

– — Blendung XLV. 373.

- - Brucins L. 682.

— Correctionsgläser XLIII. 220.

Grösse der Netzhautbilder XLIII. 207, 219, 226.

- Helligkeit der Netzhautbilder XLIII. 210, 239.

— — Ohrenerkrankungen XLIII. 5. - Perceptionsfähigkeit der Ret.

XLIII. 215.

— Psyche XLI. 3. 156.

— — Pupillenweite XLV. 358.

 Verhältniss zum ophthalm. Befund XLI. 2. 289.

bei Conus nach unten XLV. 55.

— — Муоріе XLIII. 226.

— — operativ beseitigt XLI. 1. 109. XLII. 4. 246. XLIII. 206, 218. XLIX. 400.

- — Ophthalmia hepat. L. 106. Pseudoneuritis optica X LIV.

— nach Staaroperation XLIII, 238. bei Stauungspapille XLI. 2. 289.

Sehstörungen nach Ligatur der Carotis L. 517.

Kreuzung.

Senescenz d. A. XLII. 3. 183. XLVIII. 256.

Siderosis d. A. XLII. 4. 157, 187. XLIV. 283, 560, 685.

Eisenreaction XLIV. 290.

- hämatogene u. exogene XLIV. 293.

Sinnesempfindungen, secundare XLIII. 15.

Skiaskopie XLII. 3. 253. XLIII. 640.

bei Myopie XLIII. 342

Sklera, Anatomie XLVI. 677, 686. XLVIII. 506.

- des Rindes XLVIII. 389.

 Cyste, Divertikel, Ektasie XLV. 7, 11, 14, 15. XLVI 78, 83.

Defecte, Heilung XLI. 2. 83. XLVI. 73.

Dicke bei Phthisis bulbi XLVI. 701.

Elasticität XLI. 2.141. XLVI. 680, 689. XLVIII. 695. XLIX. **448**, 533.

 Dehnbarkeit und Festigkeit beim Rind XLVIII. 395.

elastische Fasern XLV. 325. XLIX. 512.

Entwicklungsgeschichte XLIII. 137.

Fettgewebe in der, Mikrophthalmus XLIV. 70.

Fibringerinnung in der XLI. 3. 15.

 functionelle Bedeutung XLVIII. 506

Infiltration, sulzige XLIII. 56.

 Mechanik der XLVI. 677. --- Muskelfasern, glatte, bei Mi-krophthalmus XLIV. 70.

Nerven XLI. 3. 58. - Pigmentirung L. 386.

— Protuberantia foetalis XLIII.139.

Ruptur XLII. 3. 15, 18. XLIV.

- Staphylom, Entstehung XLI. 4. 171.

experimentelles XLII, 2.69.

Veränderungen bei Glaukom XLI. 4. 122. XLIII. 35.

Sklera, Veränderungen bei Lepra L. 386, 391.

- - Syphilis XLV. 670.

- Wunden, Behandlung XLI. 3. 49. XLVI. 84.

— — perforirende, Symptome XLII. 4. 296.

- — Phthisis bulbi bei XLVI.84.

Wundheilung XLI. 3, 30, XLII.
 4. 293. XLVI. 65.

mikroskop, Befund XLI, 3.
 33. XLII, 4. 297. XLIV, 133.

XLVI. 67.

Skleritis arthritica XLIII. 88, 93.

— patholog. Anatomie XLI. 4.
158. XLIII. 68. XLVIII. 283.
XLIX. 539.

Elektrotherapie XLVI. 401.

- blaurothe Farbe, Ursache der XLI. 4. 172.

- Verhältniss zur Chorioiditis

XLVIII. 295.

— Episkleritis XLI. 4. 172.

Sklerose der Centralarterie bei Syphilis XLIV. 244.

Sklerotical - Gefässkranz XLIV. 156.

Sklerotomia bei Glaukom XLVII. 642.

— poster., Wirkung XLIX. 6. Skotoma annulare, anatomische Grundlage XLIV. 642.

— bei Retinit. pigment. XLI. 4. 179.

- centrale bei Myopie XLIII. 563.

 paracentrale bei Hämophthalmus XLIV. 215.

Skrophulose und phlyctänuläre Ophthalmien XLI. 2. 171.

Sondage bei Thränensack-Erkrankungen XLVIII. 54.

Specifisches Gewicht, Bestimmungsmethode XLIX. 30.

Spectrum, farbloses XLI. 4. 17. Spindelstaar, s. Catar. fusif.

Stuaroperation, Blausehen nach XLII. 4. 252.

- Blendung nach XLII. 4. 255.

 Blutung, retrochorioideale nach XLVI. 184, 235.

— — Befund XLVI. 196.

Staaroperation, Blausehen nach Einfluss des Cocains XLVI. 188, 241.

— — Häufigkeit XLVI. 238.
 — — Ursache XLVI. 186.

- Erythropsie n. XLII 4.215,244.

mikroskop. Befund XLVI. 196, 207, 217.

Narbenschrumpfung nach XLII.
3. 6.

- Sehschärfe XLIII. 238.

Trübung der Cornea XLII. 3.
 1. XLVI. 197.

Verordnung der Brillen XLII.2. 105. XLIII. 452. L. 52.

Stäbchen-Schschärfe XLV. 336. Staphylocokken — Geschwür der Hornhaut XLI. 1, 56.

 Wirkung ihrer Stoffwechselproducte und Proteine aufs Auge XII. 1, 77.

Staphyloma chorioideae XLI. 2.85.
— ciliare, anatom. Befund XLI.
3. 249.

— experimentelles XLI. 4. 71.
— corneae, anatom. Befund XLI.
3. 251, 253.

— intercalare XLIX. 546.

— posticum bei Myopie XLIII. 553.

sklerae XLI. 4. 171.

-- experimentelles XLII. 2 69.
 Statistik bei Akromegalie XLI.
 1. 188.

— Hyperopie XLIV. 58.

- Phthisis bulbi XLV. 199.

Pseudoneuritis optica XLIV. 57.
Sarkom der Uvea XLV. 198.

XLVII. 399. XLIX. 94.

— Trachom XLIII. 710.

Stauungspapille XLI. 2. 182.

 Pathogenese XLI. 2. 179, 247, 270. XLIII. 687. XLV, 314, 497.

patholog. Anat XLI. 2. 186, 214, 264. XLV. 503.

ophthalmologischer Befund XLI.
 213.

Sehvermögen XLI. 2. 289.

- bei Akromegalie XLI. 1. 198.

— Gumma n. opt. XLI. 1. 157.
— Hypophysistumoren XLI. 1. 199.

Stauungspapille bei intracraniellen Entzündungen XLI. 2. 249. XLVII. 445.

- Tumoren XLI. 2. 186. XLV. 529. XLVII. 442.

- Orbitaltumoren XLV. 498. Schädelcontusionen XLVII.

437.

Stenopäische Brillen XLI. 3. 258. XLIV. 109.

Stereoskope L. 501.

Stereoskopie durch Farbendifferenz, Mikropie bei XLII. 3. 157.

- Mikropie durch XLII. 3. 157. - scheinbare Helligkeit bei XLII.

3. 157. Strabismus, Actiologie: nach Carotisligatur L. 528.

- — Muskelanomalien XLVII.208.

Alterniren bei XLVIII. 443. L. 469.

Einstellfeld XLVIII. 447.

 Experimentelles XLII. 3. 156. - Messung d. Winkels L. 414.

— Sehen bei XLIII. 597. XLVI. 175. XLVII. 508. XLVIII. 443. L. 406.

- — Antheil des Schielauges L. 462.

— binoculares L. 465.

- - binoculare Mischung XLVII. 526.

-- innere Hemmung der Eindrücke XLVII. 522. L. 474.

- Nachbilder XLVII. 511. L. 411.

- relative Localisationsweise L. 407, 459.

- — Untersuchungsmethode L.408. - Sehrichtungsgemeinschaft der

Netzhäute, anomale XLVII. 508. XLVIII. 448. L. 434, 460, 479. - Sehschärfe, periphere L. 477.

- Stellung der Amblyopie zum L. 488.

– Theorie XLIII. 647. L. 489.

- Therapie XLVII. 201 Anm. - Prognose der operativen L. 482.

 Wettstreit d. Sehfelder XLVIII. 448.

incongruus L. 490.

Strychnin, Wirkung aufs Auge L. 671.

Sublimatals Desinficiens b. Augenoperationen XLIII. 116.

Diffusion ins Auge XLI. 1. 65. XLVIII. 375. XLIX. 611.

als Fixirungsmittel XLV. 482. XLIX. 9. L. 174.

Nachweis XLI. 1. 64. XLVIII. 376. XLIX. 613.

Sublimatinjectionen, subconjunctivale XLI. 1. 56. XLII. 2. 291. XLVIII. 375. XLIX. 611.

in den Glaskörper XLI. 3. 69. Sulzige Infiltration der Conjunct. und Sklera XLIII. 56. XLIX. 549.

— Aetiologie XLIII. 78.

- - patholog. Anatomie XLIII. 67.

Suprachorioidealraum bei Neugeborenen XLV. 296.

Symbiose XLVII. 133.

Sympathicus n., s. Gangl. cervic. supr.

 Einfluss auf d. Accomm. XLVI. 258.

— den intraocul. Druck XLVI. 268. XLVII. 431, 638. XLVIII. 166. XLIX. 439.

- auf d. Wachsthum des A. XLIX. 431.

vasomotorischer, aufs Auge XLII. 1, 230. XLVI. 325. XLVII. 431. XLIX. 144, 432.

Lähmung, Symptome XLVII. 431. XLVIII. 162. XLIX. 502.

– Verhalten d. Pupille XLVIII. 165. XLIX. 432.

Verbindung mit d. Trigeminus XLVIII. 170.

Sympathische Entzündung, Aetiologie u. Pathogenese XII. 1. 183. XLII. 1. 241; 4. 187. XLV. 268.

 Ciliarnerventheorie XLII. 1. 266. durch Iridochorioiditis XLV. 267.

Sarkom der Chorioid. XLV. 267. XLIX. 113.

- als Papillo-Retinitis XLII. 1. 247.

— Casuistik XLII. 1. 246.

- Sympathische Entzündung, Mikroorganismen XLII. 1. 242; 2. 45.
- mikroskop. Befund an beiden Augen XLII. 2. 42.
- trotz Neurectomie XLI. 1. 180. XLII. 1. 250; 2. 139. XLIX. 190.
- nach Panophthalmie XLII. 1. 255.
- · Therapie XLII. 1. 274.
- s. Neurectomie.
- Zeitdauer XLII. 1. 259.
- Sympathische Reizung XLII. 1.
- 269. L. 123. durch Prothese bei Mikrophthalmus XLIV. 67.
- Synechie, vordere periphere XLII. 2. 16.
- mikroskop. Befund XLV. 542.
- Syphilis, Augenerkrankungen bei XLI. 1. 156. XLIV. 244. XLV. 641. XLVIII. 300.
- Augenhintergrundserkrankungen XLVIII. 123.
- Beziehung zur Kerat. paren-chymat. XLII. 2. 199.
- diagnostische Bedeutung der antisyphil. Therapie XLIX, 333. L. 717.
- Gehörsstörungen bei XLII. 2. 220.
- Gelenkleiden bei XLII. 2. 227.
- Hutchinson'sche Zahnform bei XLII. 2. 204.
- Riesenzellen bei XLIX. 315.
- Sklerose d. Centralarterie XLIV. 244.
- Tuberkel, verkäsende, bei XLIX. 337. L. 715.
- Veränderungen am A., pathologische XLV. 641.
- u. tabetische Erblindung XLIII. 701.
- u. Tuberculose, Mischinfection XLIX. 316. L. 715.
- Syphilitischer Pseudotumor, epibulbärer XLIX. 303. L. 710.

Atrophia n. optici bei Tabes. XLIII. 699, 701.

- Tabes, Augenmuskellähmungen XLIII. 699.
- Pupillarreaction auf Acc. und Conv. bei XLIX. 370.
- Sensibilität der Cornea XLI. 4. 38.
- und Syphilis XLIII. 701.
- Tageslicht, Farbe des XLII. 4.
- Tarsus, Verkrümmung bei Tra-chom XLIV. 638.
- Taubenauge, Accommodationsmechanismus XLV. 470. Ciliarmuskel XLV. 485.
- Refraction XLV. 473. Teleneuron XLII. 3. 40.
- Temperatur d. A., Bestimmungsmethode XLIX. 127.
- normale XLIX. 133.
- bei Erkrankungen XLIX. 153. Thränenabsonderung, nach Exstirpation des Ggl. Gasseri XLIX. 500.
- Thränendrüse, Exstirpation, Einfluss aufs A. XLIX. 481.
- Thränenröhrchen, Anatomie XLVIII. 52.
- Thränensack, Anatomie XLVIII.
- — Becherzellen XLVIII. 49.
- — Drüsen XLVIII. 48. – — Follikel XLVIII. 43.
- Blennorrhoe durch Pneumo-
- cokken XLII. 1. 57. XLIV. 177. Einfluss des Geschlechts XLVIII. 21.
 - patholog. Anatomie XLVIII. 31.
- Sondage bei XLVIII. 54.
- Ektasie, patholog. Anatomie XLVIII. 36.
- Exstirpation, Indication XLVIII.
 - Operationsve**rfahren XLVIII.** 24. XLIX. 342.
- Nachbehandlung XLVIII. 27.
- Katarrh, patholog. Anatomie XLVIII. 37.
- Polypen XLVIIL 49. XLIX. 339.
- Trachom XLVIII. 46.
- Tuberculose XLVIII. 28.

Thrombose, hyaline XLIII. 181.

- der Chorioidea XLIII. 182
- in Sarkom der Chorioid. XLV. 275.
- s. Arter. und Ven. centr. ret. Tonometer XLI. 2. 113.
- nach Fick XLI. 3. 266. XLII. 4. 26.
- nach Koster XLI. 2, 130; 4, 278. Trachom, Ausbreitung im rheinisch - westfäl. Industrie - Bezirk XLIII. 706.
- Einfluss der Meereshöhe XLIII. 707.
- Epitheldegeneration bei XLIV. 615.
- Follikel i. d. Conj. XLIV. 623.
- Immunität XLIII. 706.
- -Körner XLIV. 631.
- mikroskop. Befund XLIV. 614.
- Narbenbildung XLIV. 636.
- Statistik XLIII. 710.
- Tarsus XLIV. 638.
- der Nasenschleimhaut XLVIII. 47.
- des Thränensacks XLVIII. 46.
- Tractus opt., Faserverlauf XLVII. 11. XLVIII. 473. · Lage des gekreuzten und un-
- gekreuzten Bündels XLVIII. 497. Trauma und Sarkom XLV. 201, 221, 514. XLVII. 283. XLIX. 101.
- Trigeminus. Durchschneidung, Circulationsstörungen a. A. nach XLIX. 497.
- Einfluss auf die Cornea XLIX. 456, 468.
- mikroskop. Befund an der Cornea XLIX. 469, 473.
- Einfluss auf den intraocul. Druck XLVII. 433. XLIX. 498.
- Fasern, trophische XLVIII. 161. XLIX. 492.
- Lähmung, cas. XLVIII. 143.
- — Einfluss a. d. Corn. XLVIII. 151.
- Ernährungsstörungen bei XLVIII. 159.
- Neuritis bei Orbitalsarkom XLV.
- Regeneration XLIX. 224.

- Trigeminus, Verbindung mit d. Sympathicus XLVIII. 170.
- Trochlearis, Kern XLI. 2. 3. XLII. 3. 57, 85. XLVII. 343, 349, 356, 364, 380, 566, 575, 619. XLIX. 272, 294.
- Kreuzung XLII. 3. 87. XLVII. 382, 567, 577. XLIX. 272.
- Beziehung zum Oculomotoriuskern XLIV. 502. XLVII. 381. XLIX. 272.
- Tscherning'sche Accommodationstheorie XLII. 4. 36.
- Tuberculin, Wirkung auf Iristuberculose L. 247.
 - Experimentelles L. 304.
- Tuberculosis, antispecifische Therapie bei XLIX. 335. L. 713.
- diagnostische Bedeutung der Bacillen L. 716.
- und Lepra, Differentialdiagnose L. 386 Anm.
- und Syphilis XLIX. 316. L. 715.
- und Trauma XLVII. 447.
- -- des Auges, Diagnose L. 270. — nach Injection todter Tuber-
- kelbacillen XLI. 4. 59. – corneae L. 263.
- — parenchymatosa XLI. 1. 96, 215. XLII. 2. 250. XLIV. 258.
- mikroskop. Befund XLI. 1. 222.
- · iridis et corporis cil. XLI. 1. 85. L. 252.
- Experimentelles L. 304.
- Formen XLI. 1. 85. L. 297.
- — abgeschwächte XLI. 1. 86.
- — knötchenförmigeXLI.1.85. — — – serös-plastische XLI. 1.89.
- — Häufigkeit XLI. 1. 90.
- Prognose L. 297.
- — Spontan-Heilung bei Kaninchen L. 348.
- — Therapie, Elektricität XLVI. 404.
- - Iridektomie L. 303. — — Tuberculin L. 247.
- n. optici XLI. 2. 266.
- am Chiasma XLVIII. 482.
- d. Thränensacks XLVIII. 28, 50. Tuberkel, solitärer, des Hirnstammes XLI. 2. 203.

Tuberkel, diagnostische Bedeutung XLIX. 314.

bei Syphilis XLIX. 332. L. 715.
Verkäsung im XLIX. 331.

Tuberkelbacillen, diagnostische Bedeutung L. 716.

Bedeutung L. 716.

- Färbung XLVIII. 226.

Tumor cerebri, Casuistik u. Sectionsbefund XLI. 2. 186, 235.

— als Entzündungserreger XLI.
 2. 277. XLV. 528.

 Entzündung der Hirnnerven bei XLI. 2. 287.

— — des Rückenmarkes bei XLV. 529.

Neuritis optica bei XLI. 2.
 235, 247. XLV. 503.

Stauungspapille bei XLI. 2.
 186. XLV. 529. XLVII. 442.

 -- mit normalem Papillenbefund XLI. 2. 240.

 epibulbärer, pseudosyphilitischer XLIX. 303.

— der Kammerbucht XLVII. 463.
Tumoren, intraoculare, Blutungen bei XLIV. 212.

- - traumatische Ursache XLV. 166, 177, 201.

Tusche, chinesische und japanische XLI. 1. 43, 258.

als Entzündungserreger XLII.150, 160, 185.

.— Injection in den Glaskörper XLII. 2. 150.

U.

Uebungscoëfficient beim Sehen XLI. 3. 146.

Uebungsquotient XLI. 3. 146. Ulcus corn., siehe Corn. ulc. und

Kerat. purul.

Umschläge, kalte und warme, Wirkung auf die Circulation d. A. XLIX. 142.

— — — — Temperatur d. A. XLIX. 125.

Urticaria und Episkleritis XLI. 4, 246.

Uvea, Veränderungen nach Blitzschlag L. 25.

V.

Vagus, n. Einfluss auf den intraocul. Druck XLVI. 266, 268. Varicen in d. Orbita XLI. 1. 128.

Varicen in d. Orbita XLI. 1. 128.
Variola der Conjunctiva XLI. 1. 172.

Vena centralis postica XLI. 2. 273.

-- retinae, abnorme Theilung XLIV. 171.

-- - Thrombose XLI. 2. 251; 4. 204. XLIII. 169. XLV. 393.

— — thrombotische Leichengerinnsel in der XLIII. 180.

 optico-ciliaris XLIV. 165.
 Venae vorticosae, Abstand vom Limbus und Opticus XLVI. 702.

 abnorme Austrittsstelle auf der Papille XLVI. 357.

— Unterbindung XLI. 2. 30.XLVII. 249.

- - Befund XLI. 2. 48.

Venaesectio nach Carotisligatur L. 636.

Venenstein XLIV. 670.

Verhornung des Bindehaut- und HornhautepithelsXLIX. 408, 425. Verkäsung im Tuberkel XLIX. 331.

Verletzungen d. A. durch Zink XLVI. 656.

— durch Zündhütchen XLII.
 2. 24.

Vertrocknungsnekrose XLIX.

Volumszunahme d. A., Beziehung zum intraocul. Druck XLI. 2. 141.

W.

Wundheilung der Chorioidea XLI. 3. 34. XLII. 4. 299.

— Cornea XLV. 660. XLVI. 196, 207, 217.

- Linsenkapsel XLIX. 575.

Retina XLI. 3. 34, 43, 46. XLII.4. 298. XLVI. 71.

— Sklera XLI. 3. 30. XLII. 4. 293. XLVI. 65.

Wundinfection, Mikroorganismen bei XLIV. 201.

X.

Xerosebacillen im Conjunctival-sack XLVI, 2. XLIX, 463.

- und Diphtheriebacillen XLVI. 40. XLVIII. 222.

- bei Keratitis XLIV. 191.

- - purulenta XLII. 1. 80.

- bei Keratomycosis aspergillina XLIV. 194.

Xerosis conj. infant. XLIII. 41. XLIX. 155, 405.

- — bei Hepatitis L. 86. - — Mikroorganismen XLII. 4. 138. XLIII. 51. XLIV. 191. XLV. 2 XLIX. 407, 417, 420.

— — mikroskop. Befund XLIII. 47. XLIX. 408. L. 92. — Therapie XLIX. 416. L. 118.

Z.

Zahn, abnorm stehender, Ursache von Schnupfen und Episkleritis XLI. 4. 242.

Zapfensehschärfe XLV. 336.

Zehender - Westien'sche Lupe XLVIII. 229.

Zerreissapparat v. Hartig-Reusch XLVIII. 396.

Zerstreuungskreise und Pupillenweite XLIX. 170, 246.

- Sehen in XLI. 3. 140. XLIX. 168.

- Uebungscoëfficient XLI. 3. 146.

Zink i. A. XLVI. 656. Zonula-Lamelle d. Linsenkapsel XLV. 560.

Zonula Zinnii, Beziehung zum Linsencolobom XLVIII. 607.

- Fehlen der XLV. 20. - Physiologie XLVIII. 608.

Zündhütchen-Verletzungen des Auges, chemische Reaction XLIV. 272 XLVI. 671.

- eitrige Entzündung nach XLVI. 671.

patholog. Anatomie XLII. 2. 24. XLVI. 669. XLVII. 69.

II. Autoren-Register.

A .

Addario, C. Versuche über das Eindringen gelöster Substanzen durch Diffusion in die vordere Augenkammer, nach Injection unter die Bindehaut XLVIII. 362.

 Ueber den Nachweis von Quecksilberchlorid im Humor aqueus nach Injection unter die Bindehaut. Experimentelle Untersuchungen XLVIII. 375.

siehe Leber und A.

Andogsky, N. Ueber das Verhalten des Sehpurpurs bei der Netzhautablösung XLIV. 404.

Asher, W. Monoculares und binoculares Blickfeld eines Myopischen XLVII. 318.

Asher, L. Monoculares und binoculares Blickfeld eines Emmetropen XLVIII. 427.

Axenfeld, Th., s. Uhthoff und A.

В.

Baas, K. Ueber die anatomische Grundlage d. Ringskotoms XLIV. 642.

 Ueber eigenartige Kalkdrusen in der cataractösen Linse XLIV. 657.

 Beiträge zur Kenntniss der durch Syphilis am A. hervorgerufenen Veränderungen XLV. 641.

Bach, L. Experimentelle Untersuchungen über das Staphylocokkengeschwür der Hornhaut und dessen Therapie XLI. 1. 56.

 Bakteriologische Untersuchungen über die Aetiologie der Keratitis und Conjunctivitis eczematosa nebst Bemerkungen zur Eintheilung, Aetiologie und Prognose der Hornhautgeschwüre XLI. 2. 159.

Bach, L. Die Nerven der Augenlider und der Sklera beim Menschen und Kaninchen nach Untersuchungen mit der Golgi-Cajal'schen Methode XLI. 3. 50.

— I. Die Nervenzellenstructur der Netzhaut in normalen und pathologischen Zuständen. II. Die menschliche Netzhaut nach Untersuchungen mit der Golgi-Cajal'schen Methode XLI. 3. 62.

 Experimentelle Studien und kritische Betrachtungen über die sympathische Ophthalmie XLII.
 241.

 Histologische und klinische Mittheilungen über Spindelstaar und Kapselstaar nebst Bemerkungen zur Genese dieser Staarformen XLIII, 663.

 Pathologisch-anatomische Studien über verschiedene Missbildungen des Auges XLV. 1.

- Zur Lehre von den Augenmuskellähmungen und den Störungen der Pupillenbewegung. Eine vergleichende und pathologisch-anatomische, experimentelle und klinische Studie über die Augenmuskelkerne, das Ganglion ciliare, die Reflexbahnen und das Reflexcentrum der Pupille. 1. Hälfte XLVII. 339. II. Hälfte XLVII. 551.
- Erwiderung auf die Bemerkungen zu L. Bach's Arbeit: "Zur Lehre von den Augenmuskellähmungen etc." des Herrn Dr. St. Bernheimer XLIX. 233.

Bach, L. Weitere Bemerkungen über die Kerne der Augenmuskelnerven XLIX. 266.

 Die Localisation des Musculus sphincter pupillae und des Musculus ciliaris im Oculomotoriuskerngebiet XLIX. 519.

Bäck, S. Experimentell-histologische Untersuchungen über Contusio bulbi XLVII. 82.

Erwiderung auf die "Bemerkungen zu der Arbeit des Herrn Dr. Bäck: Experimentell-histologische Untersuchungen über die Contusio bulbi" des Herrn Dr. Denig XLVIII. 470.

Ballowitz, E. Zur Kenntniss der Hornhautzellen des Menschen und der Wirbelthiere XLIX. 8.

 Kernmetamorphosen in der Hornhaut während ihres Wachsthums und im Alter L. 360.

Bankwitz. Beitrag zur Kenntniss der einseitigen Retinitis haemorrhagica XLV. 384.

Baquis, E. Die colloide Degeneration der Hornhaut XLVI. 553.

Bauer, H. Ueber die Ursache der veränderten Zusammensetzung des Humor aqueus nach Entleerung der vorderen Augenkammer XLII. 3. 193.

Becker, H. Ein Beitrag zur Kenntniss der Schleimcysten und Gefässgeschwülste der Orbita XLI. 1. 119.

Becker, M. Beitrag zur Kenntniss der Augenlidtumoren XLI. 3. 169.

Benedikt, M. Beiträge zur Augenkunde XLIII. 683.

Bentzen, Chr. Ueber experimentelles Glaukom bei Kaninchen und die Bedeutung des Kammerwinkels für den intraocularen Druck XLI. 4. 42.

 und Leber, Th. Ueber die Filtration aus der vorderen Kammer bei normalen und glaukomatösen Augen XII. 3. 208.

Berlin, E. Ueber eine Bestimmung des Totalbrechungsindex der Linse am lebenden Auge XLIII. 287.

Bernheimer, St Experimentelle Studien zur Kenntniss der Innervation der inneren und äusseren vom Oculomotorius versorgten Muskeln des Auges XLIV. 481.

 Ein Beitrag zur Kenntniss der Beziehungen zwischen dem Ganglion ciliare und der Pupillarreaction XLIV, 526.

- Berichtigung XLV. 230.

 Die Reflexbahn der Pupillarreaction XLVII. 1.

— Thatsächliche Berichtigung zu L. Bach's Arbeit: "Zur Lehre von den Augenmuskellähmungen etc." XLVII. 582.

 Bemerkungen zu L. Bach's Arbeit: Zur Lehre v. den Augenmuskellähmungen etc. XLVIII. 463.

Bielschowsky, A. Ueber monoculäre Diplopie ohne physikalische Grundlage nebst Bemerkungen über das Sehen Schielender XLVI. 143.

— Untersuchungen über das Sehen Schielender L. 406.

Bietti, A. Anatomische Untersuchungen über die Regeneration der Ciliarnerven nach der Neurectomia optico-ciliaris beim Menschen XLIX, 190.

Birch-Hirsehfeld, A. Beitrag zur Kenntniss degenerativer Processe in Hornhautnarben XLVIII. 328.

 Beitrag zur Kenntniss der Netzhautganglienzellen unter physiologischen und pathologischen Verhältnissen L. 166.

Bloom, S. Ueber die Retrochorioidealblutungen nach Staarextractionen XLVI. 184.

Bock, E. Zu "Coloboma lentis congenitum v. Dr. Rich. Kämpffer" XLIX. 717.

Borsaliuo, D. und Hallauer, O. Ein Fall von subconjunctivalem Angiom XLI. 3. 186.

Brixa, J. Ueber Gumma des Ciliarkörpers u. luetische Augenhin-

tergrundserkrankungen XLVIII. | Elschnig, A. Cil 193. | fässe XLIV. 144.

Bürstenbinder, O. Ueber tuberculöse Iritis und Keratitis parenchymatosa XLI 1.85.

- Anatomische Untersuchung eines Falles von Retinitis pigmentosa XLI. 4. 175.

C.

Cramer, E. Sehnervenentzündung n. Schädelcontusion XLVII. 437. Die Tscherning-Crzellitzer, A scheAccommodationstheorie, eine zusammenfassende Darstellung nach den Tscherning'schen Arbeiten und nach eigenen Versuchen XLII. 4. 36.

Czapski, S. Binoculares Cornealmikroskop XLVIII. 229.

D.

Neuritis optica und Dalén, A. Myelitis acuta XLVIII. 672.

Denig. Bemerkungen zu der Arbeit des Herrn Dr. S. Bäck: "Experimentell - histologische Untersuchungen über Contusio bulbi" XLVII. 678.

Dimmer, F. Zur Lehre vom Astigmatismus XLIII. 613.

- Beiträge zur Ophthalmoskopie XLIV. 1.

 Zur Lehre von den Sehnervenbahnen XLVIII. 473.

Dötsch, A. Anatomische Untersuchung eines Falles von Mikrophthalmus congenitus bilateralis XLVIII. 59.

Anatomische und bakteriologische Untersuchungen über infantile Xerosis und Keratomalacie, sowie Bemerkungen über die Verhornung des Bindehautund Hornhautepithels XLIX. 405.

Ε.

Elschnig, A. Ueber die pathologische Anatomie und Pathogenese d. sogenannten Stauungspapille XLI. 2. 179.

Cilioretinale Ge-

Zur pathologischen Anatomie der Keratitis suppurativa des menschlichen Auges XLV. 400.

- Bemerkung zu der Mittheilung Schnaudigel's: Ein Fall von multiplen Blutungen des Sehorgans, insbesondere der Sehnervenscheiden XLVIII. 461.

Eperon. Noch einmal die operative Correction der hochgradigen Myopie XLV. 108.

Eversbusch, O. Ein Apparat zur praktischen Untersuchung des Farbensinnes beim Eisenbahnund Marinepersonal L. 150.

- Eine einfache Art der Gewinnung von Projectionsbildern für den klinischen Unterricht in der Augenheilkunde L. 161.

Ueber Dissemina-Ewetzky, Th. tion der Sarkome des Uvealtractus XLII. 1. 170.

Weitere Studien über intraoculare Sarkome XLV, 563.

F.

Falchi, Fr. Ueber die Bildung cystenartiger Hohlräume im Gebiete der Retina XLI. 4. 187.

Fehr, O. Ein Angiom der Conjunctiva bulbi XLIV. 661.

Zum klinischen Bilde des Aderhautsarkom L. 651.

Feilchenfeld, H. Beobachtungen an einem Fall von Linsenverletzung XLIX. 574.

Fick, A. E. Erklärung XLII. 1. 316.

Ueber Stäbchensehschärfe und Zapfensehschärfe XLV. 336.

Fränkel. Augenspiegelbefund bei Pneumonie XLVIII. 456.

Francke, V. Ein Fall von Da-kryops XLII. 1. 279.

Franke, E. Ueber die histologischen Vorgänge bei der Heilung perforirender Lederhautwunden XLI. 3. 30.

Franke, E. Weitere Untersuchun- | Ginsberg, S. Beitrag zur Kenntgen über Asepsis und Antisepsis in der Augenchirurgie XLIII. 111.

- und Delbanco, E. Zur pathologischen Anatomie der Augen-

lepra L. 380.

Fridenberg, P. Ueber einen Fall von Grave'scher Krankheit mit Exophthalmus monocularis und Schilddrüsen - Aneinseitiger schwellung XLI. 3. 158. Friedland, F. Zur pathologischen

Anatomie der Skleritis XLVIII.

Fröhlich, R. Unter welchen Umständen erscheinen Doppelbilder ungleichem Abstande vom Beobachter XLI. 4. 134.

Fuchs, E. Ueber Episkleritis periodica fugax XLI. 4. 229.

 Ueber Erythropsie XLII. 4. 207. - Ueber Concremente in der Bindehaut XLVI. 103.

Fukala, V. Zur Verbesserung der Sehschärfe nach Myopieoperationen XLIII. 206.

Richtigstellung zu F. Otto's Publication in v. Graefe's Arch. f. Ophthalm. XLIII. Abth. 2. 3. XLV. 228.

G.

Gelpke, Th. Der acute epidemische Schwellungskatarrh und sein Erreger (Bacillus septatus). Eine klinische und bakteriologische Untersuchung XLII. 4. 97.

van Geuns, J. R. Ueber Entstehung von Cataract nach Unterbindung der Venae vorticosae XLVII. 249.

Ginsberg, S. Ein anatomischer Befund bei alter, verheilter Ader-

hautruptur XLIV. 26.

- Ueber seröse, epitheliale Bindehautcysten und Neubildung von Drüsen bei Conjunctivalkatarrh XLIV. 112.

- Erwiderung XLIV. 701.

niss der Mikrophthalmie mit Cystenbildung XLVI. 367.

Ueber embryonale Keimverlagerung in Retina und Centralnervensystem, ein Beitrag zur Kenntniss des Netzhautglioms. XLVIII. 92.

Goh, K. Beiträge zur Kenntniss der Augenveränderungen bei septischen Allgemeinerkrankungen XLIII. 147.

Golowin, S. S. Untersuchungen über das specifische Gewicht des Kammerwassers XLIX 27.

Gradle, H. Zur Correction des Astigmatismus durch ungleichmässige Anspannung des Ciliarmuskels XLIII. 252.

Graefe, A. Die neuropathische Natur des Nystagmus XLI. 3. 123.

Experimentelle Untersuchungen über die Einwirkung des Eserin auf den Flüssigkeitswechsel und die Circulation im Auge XLIX. 620.

Groenouw, A. Knötchenförmige Hornhauttrübungen XLVI. 85.

- Ein Fall von unpigmentirtem alveolärem Flächensarkom des Ciliarkörpers, nebst Bemerkungen über das Vorkommen epi-theloider Zellen in und auf der Retina bei Glaukom XLVII. 282.

Ueber das Sarkom des Ciliarkörpers und seine Beziehungen zu den Sarkomen des übrigen XLVII 398. Uvealtractus

Gruber. R. Anatomische Studien zur Hornhaut-Pathologie XLVI. **36**0.

Gullstrand, A. Ueber die Bedeutung der Dioptrie XLIX 46.

Gutmann, G. Ueber die Natur des Schlemm'schen Sinus und seine Beziehungen zur vorderen Augenkammer XLI. 1. 28.

Н.

Hallauer, O., siehe Bossalino. Hanke, V. Zur Kenntniss d. intraocularen Tumoren XLVII. 463. Hanke, V. Gummen der Iris u. des Ciliarkörpers XLVIII. 300.

Haring, W. Beitrag zur Kenntniss der pathologischen Anatomie des Pyramidalstaars mit Hornhautadhärenz XLIII. 25.

Heine, L. Die accommodativen Linsenverschiebungen im Auge, subjectiv und objectiv gemessen XLIV. 299.

Physiologisch-anatomische Untersuchungen über d. Accommodation des Vogelauges XLV. 469.

Berichtigung XLVI, 473.

- Beiträge zur Physiologie und Pathologie d. Linse XLVI, 525.

Linsenschlottern und Linsenzittern XLVII. 662.

Die Anatomie des accommodirten Auges XLIX 1.

Heinersdorff, H. Ueber das Vorkommen den Diphtheriebacillen ähnlicher Mikroorganismen (Xerosebacillen, septirter Bacillen, bacilles en massue etc.) im menschlichen Conjunctivalsack, speciell auf der normalen Conjunctiva, nebst einem Beitrage zur Frühdiagnose der Diphtherie XLVI.1.

Berichtigung XLVI. 473.
 Heinrich, W. Zur Kenntniss der Myopie XLII. 3. 188.

Heinzel, C. Ein Beitrag zur Kenntniss vom feineren Bau der Cataracta zonularis XLVIII. 647.

Hensen. Ueber eine lineare Form d. stenopäischen Brille XLI 3.258.

Hertel, E. Beziehungen d. Akromegalie zu Augenerkrankungen XLI. 1. 187.

- Anatomische Untersuchung eines Falles von Siderosis bulbi XLIV.

- Ueber die Folgen der Sehnerven-Durchschneidung b. jungen Thieren XLVI. 277.

- Anatomische Untersuchung eines Falles von phlyctänulärer Keratoconjunctivitis XLVI. 630

- Ein Beitrag zur Kenntniss isolirter äusserer Augenmuskellähmungen XLVI. 639.

Hertel, E. Beitrag zur pathologischen Anatomie der Thränensackerkrankungen XLVIII. 21. Ein Beitrag zur Frage der

Myopieoperation XLVIII. 420.

Ueber die Wirkung von kalten und warmen Umschlägen auf d. Temperatur des Auges XLIX.125.

Ueber die Folgen der Exstirpation des Ganglion cervicale supremum b jungen Thieren XLIX 430.

Hess, C. Kritische Bemerkungen zur Frage nach dem Vorkommen ungleicher Accommodation XLI. 4. 283.

Arbeiten aus dem Gebiete der Accommodationslehre. I. Einige neue Beobachtungen über den Accommodationsvorgang XLII. 1. 288.

- II. Ueber das Vorkommen partieller Ciliarmuskelcontraction z. Ausgleiche von Linsenastigmatismus XLII. 2. 80.

Pathologisch-anatomische Studien über einige seltene angeborene Missbildungen des Auges (Orbitalcyste, Linsencolobom u. Schichtstaar, Lenticonus XLII 3. 214.

Ueber die angeblichen Beweise für das Vorkommen ungleicher Accommodation XLII. 3. 249.

Ueber das Vorkommen partieller Ciliarmuskelcontraction XLIII. 257.

III. Ortsveränderungen der menschlichen Linse während der Accommodation und ihre Messung, nebst Beiträgen zur Theorie der Accommodation XLIII. 477.

- Experimentelle Untersuchungen über die Nachbilder bewegter leuchtender Punkte XLIV. 445. Bemerkungen zur Accommo-

dationslehre XLVI. 440.

Zur pathologischen Anatomie Totalstaares des angeborenen XLVII. 309.

Arbeiten aus dem Gebiete der Accommodationslehre V. XLIX. 241.

- Hess, C. und Heine, C. Arbeiten aus dem Gebiete der Accommodationslehre. IV. Experimentelle Untersuchungen über den Einfluss der Accommodation auf den intraocularen Druck, nebst Beiträgen zur Kenntniss der Accommodation bei Säugethieren XLVI. 243.
- V. Hippel, A. Ueber die dauernden Erfolge der Myopieoperation XLIX. 387.
- v. Hippel, E. Zur pathologischen Anatomie der centralen und perinuclearen Cataract. XLI. 3. 1.
- Ueber das Vorkommen eigenthümlicher homogener Gebilde mit Amyloid-Reaction in Hornhautnarben XLI. 3. 13.
- Ueber Keratitis parenchymatosa. Klinische Untersuchungen XLII. 2. 194.
- Ueber Netzhaut-Degeneration durch Eisensplitter nebst Bemerkungen über Magnet-Extraction XLII. 4, 151.
- Ueber Hydrophthalmus congenitus nebst Bemerkungen über die Verfärbung der Cornea durch Blutfarbstoff. Pathologisch-anatomische Untersuchung XLIV.
 539.
- Ueber das normale Auge der Neugeborenen XLV. 286.
- Pathologisch anatomische Befunde am Auge der Neugeborenen XLV. 313.
- Anatomische Befunde bei eitriger Keratitis des Menschen XLVII. 157.
- Ueber Anophthalmus congenitus XLVII. 227.
- Sind die markhaltigen Nervenfasern der Retina eine angeborene Anomalie? XLIX. 591.
- Notiz über spontane Resorption der Cataract L. 718.
- Hirsch, G. Die Art der Ausbreitung des Trachoms im rheinischwestfälischen Industrie-Bezirk XLIII. 706.
- Hoffmann, R. Ueber das Vor-

- kommen der Diplobacillen-Conjunctivitis XLVIII. 638.
- Hoppe. Argyrosis Klinisch-anatomische Untersuchung XLVIII. 660.
- Hoseh, F. Bau der Säugethiernetzhaut nach Silberpräparaten XLI. 3. 84.
- Hummelsheim, Ed. Ueber den Einfluss der Pupillenweite auf die Sehschärfe bei verschiedener Intensität der Beleuchtung XLV. 357.

I.

- Ischreyt, G. Zur Mechanik der Sklera XLVI. 677.
- Anatomische und physikalische Untersuchungen der Rindersklera XLVIII. 384.
- Ueber den Faserbündelverlauf in der Lederhaut des Menschen XLVIII. 506.
- Kritische Bemerkungen zu Herrn Prof. W. Koster's Gzn Aufsatz: "Beiträge zur Tonometrie u. Manometrie d. Auges" XLVIII. 694.
- Ueber die elastischen Fasern in der Sklera des Menschen XLIX, 512.

K.

- **Kämpffer,** R. Colobomalentis congenitum XLVIII 558.
- Erwiderung auf die Erklärungen des Herrn Dr. Bock XLIX.
 718.
- Katz, K. Ueber das Zusammenvorkommen von Neuritis optica und Myelitis acuta XLII. 1. 202.
- Ueber ein Rankenneurom der Orbita und des oberen Lides XLIV. 153.
- Kerschbaumer, R. Ein Beitrag zur Kenntniss der leukämischen Erkrankung des Auges XLI. 3. 99.
- Kiribuchi, K. Experimentelle Untersuchungen über Cataract und

sonstige Augenaffectionen durch Krückmann, E. Blitzschlag L. 1. Untersuchungen

Koster, W. Ueber die percipirende Schicht der Netzhaut beim Menschen XLI. 1. 1.

 Beiträge zur Lehre vom Glaukom XLI, 2, 30.

 Beiträge zur Tonometrie und Manometrie des Auges XLI. 2. 113.

 Notiz zu meinem Aufsatze: Ueber den Lymphstrom aus der hinteren nach der vorderen Kammer XLI. 3. 262.

 Untersuchungen zur Lehre vom Farbensinn XLI. 4. 1.

— Erwiderung an Herrn Dr. Ostwalt in Paris XLI. 4. 274.

 Die Accommodation und die Convergenz bei seitlicher Blickrichtung XLII. 1. 140.

 Zur Kenntniss der Mikropie u. Makropie XLII. 3. 134.

 Kritik des Aufsatzes von A. Schapringer: "Findet die Perception der verschiedenen Farben nicht in einer und derselben Lage der Netzhaut statt?" XLIV. 250.

 Nachtrag zu meinem Aufsatz zur Kenntniss der Mikropie und Makropie XLV. 90.

 Bemerkung zu dem Aufsatz v. Hess: "Entoptische Beobachtung der Linsenverschiebungen bei der

Accommodation" XLV. 97.

— Bemerkungen zu den Versuchen von Hess: "Ueber die Accommodation" XLVII. 242.

Zur Untersuchung der Elasticität der Sklera XLIX. 448.

 Eine Methode zur Bestimmung der Aenderungen, welche in der Gestalt des Auges bei Aenderung des intraocularen Druckes auftreten XLIX, 533.

Krahnstöver, A., s. Leber u. Kr. v. Kries. Ueber die functionellen Verschiedenheiten des Netzhaut-Centrums und der Nachbartheile XLII. 3. 95.

Krückmann, E. Ueber die Sensibilität der Hornhaut XLI. 4. 21.

Krückmann, E. Experimentelle Untersuchungen über die Heilungsvorgänge von Lederhautwunden XLII. 4. 293.

- Eine weitere Mittheilung zur Pathogenese der sogenannten Stauungspapille XLV. 497.

 Ueber eine Meningoencephalocele des Augapfels XLVII. 50.

 Anatomisches über die Pigmentepithelzellen der Retina XLVII 644.

 Physiologisches über die Pigmentepithelzellen der Retina XLVIII. 1.

Die pathologischen Veränderungen der retinalen Pigmentepithelzellen XLVIII. 237.

Kugel, L. Ueber ein operatives Verfahren zur Heilung von Lidverdickung bei ulceröser Blepharitis XLVIII. 459.

 Ueber ein neues operatives Verfahren zur Beseitigung des Ectropium senile L. 647.

L.

Lange, O. Zur Anatomie und Pathogenese des Mikrophthalmus congenitus unilateralis XLIV. 66.

 Zur Anatomie und Pathogenese des Dacryops XLVII. 503.

Lans, L. J. Experimentelle Untersuchungen zur Entstehung v. Astigmatismus durch nicht-perforirende Cornealwunden XLV. 117.

Laqueur, L. Bemerkungen über die Natur des entzündlichen Glaukoms XLVII. 631.

Leber, Th. Der Circulus venosus Schlemmii steht nicht in offener Verbindung mit der vorderen Augenkammer XLI. 1. 235.

 Bemerkungen über die Sehschärfe hochgradig myopischer Augen vor und nach operativer Beseitigung der Linse XLIII. 218.

 Ueber die Aderhautsarkome u. die Herkunft ihres Pigmentes XLIV. 683.

- Leber, Th. und Krahnstöver, A. Ueber die bei Aderhautsarkom vorkommende Phthisis des Augapfels und über die Bedeutung von Verletzungen bei der Entstehung dieser Geschwülste XLV. 164, 231, 467.
- und Addario, C. Angeborene Panophthalmitis mit Bacillenbefund bei einer Ziege, nebst Bemerkungen über fötale Augenentzündungen und Bildungsanomalien im Allgemeinen XLVIII. 192.
- und Bentzen, s. Bentzen u. L. Lechner, F. Abnorme willkürliche Augenbewegungen XLIV. 596.

M.

- Manuhardt, Fr. Das Colobom der Aderhaut und seine Folgen XLIII. 127.
- Meller, J. Ueber eine eigenthümliche Geschwulst des Lides L. 63.
- Meyer, O. Beitrag zur Pathologie und pathologischen Anatomie des Schicht- und Kapselstaars XLV. 540.
- Morax, V. Bemerkungen zum Artikel der Herren Weichselbaum und Müller: "Ueber den Koch-Week'schen Bacillus der acuten Conjunctivitis XLVII. 673.

N.

- Neese, E. Sarcoma chorioideae carcinomatosum s. alveolare melanoticum XLIII. 261.
- Niesamoff, E. Ueber die quantitativen Verhältnisse der Filtration und Secretion des Kammerwassers XLII. 4. 1.
- Nobbe, W. Ueber die Lipodermoide der Conjunctiva XLIV. 334.
- Entwicklung von Fadenpilzen im Glaskörper nach Stichverletzung, nebst Untersuchungen

über die Aspergillus-Mycose des Glaskörpers XLV. 700.

Nottbeck, B. Ein Beitrag zur Kenntniss der congenitalen Pseudoneuritis optica (Scheinneuritis) XLIV. 31.

0.

- Ollendorf, A. Ueber die Rolle der Mikroorganismen bei der Entstehung der neuroparalytischen Keratitis XLIX. 455.
- Ostmann. Ueber die Beziehungen zwischen Auge und Ohr XLHI. 1.
- Ostwalt, F. Einige Bemerkungen zu W. Koster's Aufsatz:
 Beiträge zur Tonometrie und Monometrie des Auges XLI. 3.
 264.
- Beitrag zur Dioptrik des Auges XLIV. 565.
- Ueber periskopische Gläser
 XLVI. 475
- Bemerkungen zu Prof. Dr. Gullstrand's Arbéit: "Ueber die Bedeutung der Dioptrie" XLIX. 712.
- Weitere experimentelle Untersuchungen über die periskopischen Gläser, nebst einem berichtigenden Nachtrage zu der in diesem Archiv, Bd. XLIV. 3 erschienenen Arbeit des Verfassers L. 44.
- Otto, F. Beobachtungen über hochgradige Kurzsichtigkeit und ihre operative Behandlung XLIII. 323, 543.
- Berichtigung der sogenannten Richtigstellung des Herrn Dr. Fukala zu meiner Abhandlung über operative Behandlung hochgradiger Kurzsichtigkeit XLVII. 244.

Р.

- Pawel, E. Beitrag zur Lehre von den Chorioidealsarkomen XLIX. 71.
- letzung, nebst Untersuchungen Peppmüller, F. Ein epibulbärer Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Baud 41-50

typisch tuberculöser Structur XLIX. 303.

Peppmüller, F. Eine Ergänzung zu meiner Veröffentlichung: Ein epibulbärer syphilitischer Pseudotumor etc. L. 709.

Zur Histologie des Pick, L. II. Trachoms XLIV. 614.

Praun, E. und Pröscher, Fr weiterer (3.) Fall von Akromegalie und Untersuchungen über den Stoffwechsel b. dieser Krankheit XLIX. 375.

Purtscher. Beitrag zur Kenntniss der Ophthalmia hepatica (hepatitica-Baas) L. 83.

R.

Reddingius, R. A. Erhöhte Erregbarkeit der Accommodation. Studie über muskuläre Asthenopie XLV. 374.

Reif, E. Ueber einen Fall von Conjunctivitis petrificans L. 70.

v. Reuss. A. Neue Erfahrungen über die Elektrotherapie entzündlicher Augenkrankheiten XLVI. 398.

Rogmann. Bemerkungen zu Herrn Dr. R. Kämpffer's Arbeit: Coloboma lentis congenitum XLIX. 719.

S.

Sachs, M. Ueber das Sehen der Schielenden XLIII. 597.

Zur Erklärung der Mikropie (nebst Bemerkungen über die geschätzte Grösse gesehener Gegenstände) XLIV. 87.

- Zur Symptomatologie der Augenmuskellähmungen XLIV. 320.

- Weitere Bemerkungen zurMikro-

piefrage XLVI. 621. Ueber das Alterniren der Schielenden XLVIII. 443.

Sachs, Th. Ueber secundär-atrophische Vorgänge in den Ursprungskernen d. Augenmuskelnerven XLII. 3. 40.

syphilitischer Pseudotumor von Salzer, F. Experimentelle Untersuchungen über die Spontanperforationen an der Sklero-Cornealgrenze nach Einführung aseptischer Stoffe in die vordere Kammer XLII. 2. 55.

Salzmann, M. Das Sehen in Zerstreuung-kreisen und die scheinbare Accommodation der Aphakischen insbesondere XLIX. 168.

Sattler, H. Zusatz zur Bloomschen Arbeit XLVI. 235.

Schanz, F. Ueber die Zunahme der Sehschärfe bei der operativen Beseitigung hochgradiger Kurzsichtigkeit XLI. 1. 109.

Scheidemann, G. Ein Fall von gummöser Neubildung auf dem Sehnerveneintritt XLI 1. 156.

Schieck, F. Ueber die Ursprungsstätte und die Pigmentirung der Chorioidealsarkome XLV. 433.

- Ein weiterer Beitrag zur Lehre den Leukosarkomen Choriocapillaris XLVIII. 319.

Klinische und experimentelle Studien über die Wirkung des Tuberculins auf die Iristuberculose L. 247.

Schimmelpfennig, W. Ueber einen Fall von infantiler Conjunctivalxerosem.KeratomalacieXLIII.41.

Schirmer, O. Zur patholog. Anatomie der Skleritis und Episkleritis XLI. 4. 158.

Ein Fall von Schimmelpilzkeratitis XLII. 1. 131.

Ueber Faltungstrübungen der Hornhaut XLII. 3. 1.

Untersuchungen zur Pathologie der Pupillenweite und der centripetalen Pupillarfasern XLIV.358.

Schlipp, R. Ueber einen epithe-lialen Tumor des Ciliarkörpers XLVIII. 353.

Schlodtmann, W. Ueber sulzige Infiltration der Conjunctiva und Sklera XLIII. 56.

Ueber einen Fall von Luxation der Linse in den Tenon'schen Raum bei äquatorial gelegenem Skleralriss XLIV. 127.

Schmidt, R. Ueber den Nachweis von Kupfer in den Geweben des Auges nach Verweilen von Kupfersplittern im Innern desselben XLVI. 665.

Schnaudigel, O. Die Immigrationstheorie und die Lehre von den Schlummerzellen XLVII.387.

 Ein Fall von multiplen Blutungen des Sehorgans, insbesondere d. Sehnervenscheide XLVII. 490.

Schueller. Anatomisch-physiologische Untersuchungen über die Augenmuskeln Neugeborener XLVII. 178.

Schoute, G. J. Vena vorticosa im hintern Bulbustheile XLVI. 357.

 Die scheinbare Accommodationsfähigkeit der aphakischen Langaugen XLVIII. 438.

Schwarz, E. Ueber Fremdkörperriesenzellen um Cilien im Bulbus XLVII. 68.

Segelcke, L. Zur pathologischen Anatomie der Echinocokkenerkrankung der Augenhöhle XLIX. 561.

Seydel, F. Ein Beitrag zur Lehre der Keratitis neuroparalytica XLVIII. 142.

Siegrist, A. Die Gefahren der Ligatur der grossen Halsschlagadern für das Auge und das Leben des Menschen L. 511.

Silberkuhl, W. Untersuchungen über die physiologische Pupillenweite XLII. 3. 179.

Singer, H. Brucin und seine Einwirkung auf das normale Auge L. 665.

Smirnow, A. E. Zum Baue der Chorioidea propria des erwachsenen Menschen (Stratum elasticum supracapillare) XLVII. 451.

Snellen, H. Erythropsie XLIV. 19.
Die Behandlung des Keratoconus XLIV. 105.

Steffen, Th. Ueber sensorische Anopsie (Seelenblindheit) im physiologischen und pathologischen Sinne XLIII. 643. Stölting. Ueber Retinitis haemorrhagica m. nachfolgendem Glaukom XLIII. 306.

Stöwer. Beitrag zur Histologie der Heilungsvorgänge bei Wunden der Formhäute des Auges XLVI. 65.

 Ueber die Wirkung pathogener Hefen a. Kaninchenauge XLVIII. 178.

Strzeminski, J. Ein Fall von essentieller Ophthalmomalacie XLVII. 420.

 Ein Fall von Polypen des Thränensackes XLIX. 339.

Stuelp, O. Zur Lehre von der Lage und der Function der einzelnen Zellgruppen des Oculomotoriuskerns XLI. 2. 1.

Stutzer, H. G. Ueber elastisches Gewebe im menschlichen Auge XLV. 322.

Szili, A. Ueber einen merkwürdigen Fall von Haarbildung unter der Conjunctiva des Oberlides XLIX. 380.

T.

Topolanski, A. Ueber Kapselabhebungen XLI. 3. 198.

 Das Verhalten der Augenmuskeln bei centraler Reizung. Das Coordinationscentrum und die Bahnen für coordinirte Augenbewegungen XLVI. 452.

Triepel, H. Zur Sehleistung der Myopen XLI. 3. 139.

 Ueber Decentriren bisphärischer Linsen XLVI. 384.

 Weitere Mittheilungen über Decentriren bisphärischer Linsen XLVIII. 432.

Tschermak, A. Ueber anomale Sehrichtungsgemeinschaft der Netzhäute bei einem Schielenden XLVII. 508.

Türk, S. Untersuchungen über die Entstehung des physiologischen Netzhautvenenpulses XLVIII. 513.

U.

Uhthoff, W. Weiterer Beitrag zur pathologischen Anatomie der Skleritis XLIX. 539.

Uhthoff, W. und Axenfeld, Th. Beiträge zur patholog. Anatomie und Bakteriologie der eitrigen Keratitis des Menschen XLII. 1. 1.

Weitere Beiträge zur Bakteriologie der Keratitis des Menschen, insbesondere der eitrigen XLIV. 172.

V.

Velhagen. Eine sehr seltene Form von Netzhautablösung und Irido-

cyclitis XLIX. 599.

Vervoort, H. Die Reaction der Pupille bei der Accommodation und der Convergenz und bei Beleuchtung verschieden grosser Flächen der Retina mit einer constanten Lichtmenge XLIX. 348.

Vogel, H. Beitrag zu den experimentellen Untersuchungen über das Eindringen gelöster Substanzen durch Diffusion Augeninnere nach subconjunctivaler Injection XLIX. 610.

Vollert. Ueber einen Fall von Fremdkörperverletzung durch Zink nebst pathologisch-anatomischen Untersuchungen über die Wirkung des Zinkes im Glaskörper des Kaninchenauges XLVI. 656.

Vossius, A. Zur Aufklärung XLIV. 443.

W.

Wagenmann, A. Ein Fall von localer variolöser Bindehauterkrankung XLI. 1. 172.

 Ueber eine Modification der Sehnervenresection b. Gefahr sympathischer Entzündung XLI. 1. 180.

 Einiges über Fremdkörperriesenzellen im Auge XLII. 2. 1.

Wagenmann, A. Einiges über Augenerkrankungen bei Gicht XLIII. 83.

Erklärung XLIII. 475.

- Spontaner Hämophthalmus bei hereditärer Hämophilie XLIV. 206.

Beitrag zur Kenntniss der Circulationsstörungen in den Netzhautgefässen XLIV. 219.

- Beitrag zur Kenntniss der Zündhütchenverletzungen des Auges

XLIV. 272.

Ueber einen Fall von Keratoconus mit pulsatorischer Schwankung der Grösse der Zerstreuungskreise in Folge von Pulsationen der Hornhaut XLVI. 426.

Walser, B. Vorläufige Mittheilung über Versuche experimenteller Erzeugung von Lidemphysem am Cadaver XLIII. 201.

Weber, A. jun. Fall von successiver Erblindung beider Augen durch extraoculare und intraoculare Blutungen bei Hämophilie XLIV. 214.

Weichselbaum, A. und Müller, L. Ueber den Koch-Week'schen Bacillus der acuten Conjunctivi-

tis XLVII. 108.

Wessely, K Experimentelle Untersuchungen über Reizübertragung von einem Auge zum andern L. 123.

Wiegels, H. Mikrophthalmus congenitus mit Fett im Glaskörper L. 368.

Wieting, J. Zur Anatomie des menschlichen Chiasma XLV. 75.

Wintersteiner, H. Das Lymphangioma cavernosum orbitaeXLV.

 Ueber Cysten und Concremente in der Lidbindehaut und Uebergangsfalte XLVI. 329.

Z.

Zimmermann, W. Ueber einen Fall von Keratitis parenchymatosa tuberculosa XLI. 1. 215.

- Zimmermann, W. Anatomische | Zimmermann, W. Bemerkungen Untersuchungen eines Falles von Ophthalmia sympathica XLII.
- Experimentelle u. anatomische Untersuchungen über die Festigkeit der Opticusnarben nach Resection und Resection verbunden mit Cauterisation, nebst Be-merkungen über den Transport geformter Elemente in den Bahnen des Sehnerven XLII. 2. 139.
- zu dem von Schultze mitgetheilten Fall von "tuberculöser Iritis und Keratitis parenchymatosa" XLIV. 258.
- Zirm, E. Ein Beitrag zur Anatomie des entzündlichen Glau-koms XLI. 4 115.
- Zuerkennung des durch Profes-sor Dr. R. v. Welz gestifteten v. Graefe'schen Preises XLIV. 703.

Druck von Pöschel & Trepte in Leipzig.

GENERAL-REGISTER

ALBRECHT VON GRAEFE'S

ARCHIV FÜR OPHTHALMOLOGIE.

HERAUSGEGEBEN

VON

Prof. TH. LEBER IN HEIDELBERG

PROF. H. SATTLER IN LEIPZIG

UND

Prof. H. SNELLEN

IN UTRECHT

REDIGIERT

· von

IN HEIDELBERG

PROF. TH. LEBER UND PROF. A. WAGENMANN

IN JENA

BAND LI-LX.

BEARBEITET

VON

DR. W. SCHLAEFKE

IN CASSEL.

LEIPZIG VERLAG VON WILHELM ENGELMANN 1905.

Digitized by Google

I. Sach-Register.

A.

Abbé'scher Refraktometer LVII. 294.

Abbildungsverhältnisse, Einfluss auf die Lokalisation LI. 272.

————— Schielstellung LI. 272. Abducens, Erkrankung bei rezidivierender Okulomotoriuslähmung LI. 471.

 Lähmung bei Basisfraktur LVI. 262, 264.

— — Enophthalmus LIII. 270. — — hereditärer Syphilis LIII.

Aberration, astigmatische LIII. 205, 229.

— direkte LIII. 19.

— Messung durch künstlichen Astigmatismus LIII. 235.

 Einfluss der Akkommodation LIII. 239.

- laterale LIII. 194.

— der Linse LIII. 238.

- longitudinale LIII. 194.

— monochromatische LIII. 186.

- in der optischen Zone LIII. 227.

- sphärische LIII. 189.

- totale, periphere LIII. 197.

- transversale LIII. 191, 236. Aberroskop LIII. 236, 239.

Abrin, Anwendung, intraokulare LV. 329.

 bei skrofulösen Hornhauttrübungen LII. 133.

- therapeutische LII. 130.

— — bei Trachom LII. 131.

- Entdeckung LII. 76.

- Giftwertbestimmung LII. 83.

- Minimaldosis, tödliche LII. 83.

- - für Kaninchen LII. 84.

— — für Mäuse LII. 84.

Abrin, Toxindosis und Immunitätshöhe LII. 88.

— Veränderlichkeit LII. 134.

 und Antiabrin im Conjunctivalsack LII. 111.

Abrinantitoxin LII. 90.

- Bildungsstätten LII. 118.

 Heilwirkung bei der Jequirity-Ophthalmie LII. 105.

Anwendung LII. 109.

präventive Wirkung im Conjunctivalsack LII. 100.

————— Erklärung LII. 101. ——— vom subkutanen Gewebe

-- vom subkutanen Gewebe aus LII. 104.

 Resorption vom Conjunctivalsack aus LII. 103.

Wirkungsweise LII. 112.
 Abrinheilserum LII. 100.

— Wertbestimmung LII. 121.

Abrinimmunisierung, conjunctivale und subkutane LII. 91.

Abrinimmunität LII. 72.

- allgemeine und lokale LII. 95.

 Entwicklung beim Menschen von der Conjunctiva aus LII. 133.

Abrinreaktion der Conjunctiva LII. 82.

— — anatom. Befund LII. 126. Abrinvergiftung, Sektionsbefund LII. 125.

Abrus precatorius LII. 74.

Abscess, episkleraler LV. 61.
Abstandsvorstellung und Akkom-

modation LIV. 530. Acetylenlicht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 434.

Acidität, Begriff LIX. 176.

Adaptation, normale, Kurve der Akkommodation und Konvergenz LX. 406, 423. LII. 143, 156, 172.

- Organ der LX. 405, 422.

und Sehpurpur LVI. 178.

 Störungen bei Hemeralopie LX. 407, 425.

- Vorkommen LX. 405.

 Untersuchungsmethode LX. 405. Adeno-Carcinom der Tränendrüse LVII. 572.

Äthylalkohol, Wirkung aufs Auge LII. 376. LIV. 89.

– auf die Gefässe LIV. 474. Affen, Botulismus bei LVIII. 299. – Edinger - Westphal'scher Kern

bei LIX. 446.

- Gyrus angularis, Exstirpation LIX. 415, 419.

Narkose der LII. 305.

Operation an LII. 306.

– Ulcus corneae serpens LIV. 172.

Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 71, 74, 95.

 Zapfendurchmesser LI. 157. Agglutinine, Begriff LX. 247.

- in der Linse LX, 254.

- — —, Einfluss der Temperatur LX. 257.

dung LX. 260.

- im normalen Serum LX. 248. Ubergang in das Kammerwasser

LX. 223. Wirkungsweise LX. 248.

Akkommodation, manifeste und latente LII. 146.

— verschiedene (ungleiche) LII.190. – der Astigmatiker LII. 175. LX. 448.

 Einfluss der Akkommod.breite LII. 187.

- Einstellung des Brennkreises LII. 183.

— — der hinteren Brennlinie LII. 186.

– — der vorderen Brennlinie LII. 186.

 und Abstandsvorstellung LIV. 430.

und Ciliarmuskelkontraktion LII. 145.

- — Einfluss der Übung LII. 152.

- — — bei Presbyopie LII. 165. — bei Enophthalmus LIII. 270, 286.

- Lidspaltenerweiterung bei der LII, 252.

- Einfluss des Sympathicus LIV.

491.

 – auf die Aberration LIII. 239. – — auf die absolute Sehschärfe LX. 373.

- — auf die Durchlässigkeit des Ligam. pectinatum LIII. 126.

– — auf den intraokularen Druck LIII. 126.

- — des intraokularen Druckes auf die LX. 448.

- auf die Medianlokalisation der Schielenden LV. 19, 39.

- — auf die Myopie LIV. 240. – – auf den Nachstar LV. 377.

– auf die Pupillenweite LII. 148.

- — auf die Stellung des Bulbus LII. 237, 252.

- – auf die Unterschiedsschwelle LIX. 120.

— Ursache von Altersstar LX. 179. Akkommodationsbreite, Einfluss beim Akkommodieren der Astigmatiker LII. 187.

– bei Myopie LVI 558.

- relative, Begriff LII. 143.

— — graphische Darstellung LII. 144.

- — Kurven LII. 144.

- — manifeste und latente LII. 146.

- — manifester Teil LII. 147.

- positiver und negativer Teil LII. 169.

- — Untersuchungsmethode LII. 149.

— — bei Hyperopie LII. 161, 173. — — bei Myopie LII. 160, 173.

- - bei Presbyopie LII. 160. Akkommodationsempfindung LI.

163. Akkommodationskrampf, Einfluss auf die Sehschärfe LVI. 573.

Akkommodationslähmung, Mikropie bei LIV. 426.

— bei Oculomotoriuslähmung LI. 465, 470.

Akkommodationsmechanismus, LII. 143. LIII. 239.

Akkommodationsparese bei bakteriellen Intoxikationskrankheiten, Sitz und Wesen LVIII. 291.

bei Botulismus LVI. 265. LVIII.296.

— — — Sitz LVIII. 307.

bei Diphtherie, Inkubationszeit
 LVIII. 292, 294.

— — durch Toxon LVIII. 295.
— — Unwirksamkeit des Antitoxins LVIII. 293.

Akkommodationszentrum LVIII. 303.

Albinismus beim Hund, mikr. Befund LIX. 377.

— bei der Katze, mikr. Befund LIX. 379.

Albinotische, taube Tiere mit Blauäugigkeit und Heterophthal. LIX. 376.

Alexine LIV. 123.

Alkalicität, Begriff LIX. 176.

Alkoholamblyopie s. Amblyop. intoxicat.

Alkoholhärtung, Chromatinverschiebung im Hornhautepithel nach LI. 529. LIII, 433.

Alopecia congenit. bei Hydrophthalmus congenit. LX. 68.

Altersdegeneration, Antikörperbildung bei der LX. 215.

Altersreflex der Papille, marginaler LX. 504.

Altersveränderungen des elastischen Gewebes der Haut LIX. 565.

 der Glashaut der Chorioidea LIV. 402.

des Hornhautendothels LIII.343.

des Ligament, pectinat, LIII, 117.
an der Macula LIV, 402.

- der Retina LII. 510.

der Zentralgefässe d. A. LII.
 203, 352.

Amaurosis durch Einwirkung elektrischen Stromes LVIII. 523, 524.

Amaurosis nach Kompression des Körpers LI. 559.

 durch Methylalkohol LII. 360.
 bei Orbitaltumoren, Ursachen LIX. 155.

- durch Toxine bei Keratitis purul.

LVII. 453.

— — bei traumat. Infektion

LVIII. 398.
Amblyopia ex anopsia, Radium-

strahlen bei LVII. 348.

— ohne Befund, Ursachen LX. 339.

bei angeb. totaler Farbenblindheit LVI. 172.

- bei Lipämie LV. 450.

bei Strabismus LVII. 260.

Amblyopia intoxicatoria, durch Athylalkohol, mikr. Befund III. 376.

- - - Pathogenese LIII. 79. LIV. 89, 477. LVI. 122.

— — durch Blei LVI. 129.

— — durch Chinin LII. 374.

- bei Diabetes LVI. 128.

— — durch Filixextrakt LII. 375. LIV. 88.

— durch Methylalkohol LII.358. LIV. 460. LV, 382.

———— Differential diagnose LII. 374. ———— Experimentelles LII.366.

LIV. 92.
———— mikr. Befund LII. 368.

LIV. 68, 87.

— — — Rückbildungsfähigkeit LIV. 92.

— — durch Nikotin, mikr. Befund LIII. 93.

———— Pathogenese LIII. 79. LIV. 91.

— — — primäre Beteiligung des Optikus LIII. 79, 99, 109.

mikroskop. Befund LIII. 83.
LIV. 464. LV. 380. LVIII. 496.
ophthalmoskop. Befund LIV. 472.

—— Pathogenese LIII. 79. LIV. 458. LV. 380. LVI. 117.

Amboceptoren LIV. 105, 106. LX. 247.

peratur LX. 281.

Ambulante Nachbehandlung nach Augenoperationen LVI. 522.

– — Kasuistik LVI. 527.

Amputationsneurom LIII. 171. Amyloidentartung, Entstehung LI.

- der Retina bei Phthisis bulbi LIII. 179.
- – Färbung LIII. 179.
- Riesenzellen bei LI. 49.

Amyloidkörperchen bei Conjunctiv. petrific. LI. 50, 66, 93.

- Entstehung LI. 95. LIII. 179.
- Färbung LI. 94.
- Histologie LIII. 181.
- im Optikus LIV. 316.
- Vorkommen LIII. 177.
- Amyloidreaktion LI. 49, 94.

 der Intercellularsubstanz LI. 63. Anämie, zentrales Skotom bei LVI. 129.

Aneurysma arterio-venosum der Retina LIX. 92, 96.

- – Gesichtsfeld bei LIX. 98.
- -**--** --- Pulsation bei LIX. 101. ————— Sehschärfe bei LIX.

Angioma conjunctivae LI. 535, 544. - cavernosum chorioideae LI. 545.

LIX. 502, 505.

- — Pathogenese LI. 543, 548. - - bei Teleangiektasie der
- Haut LI. 532. – – – Knochenbildung LI.

541, 544, 547. — — — — mikr, Befund L1. 540. Angioneurose, Ursache von Hydrophthalm. LX. 50.

Angiosarkom LX. 382, 394.

Angiosklerose, bei Diabetes LlI. 354.

- Wesen der LII. 219.
- der Zentralgefässe s. diese. Aniridie s. Irideremie.

Anisokorie s. Pupillendifferenz.

Anisometropia monocularis LVII. 301, 310.

- Verhältnis der Tiefenwahrnehmung zur LI. 161.

Amboceptoren, Einfluss der Tem- | Anophthalmus congenitus, Befund LVII. 28.

> - — Entstehung LV. 519. LVII.34. – — Gehirnbefund LVII. 37.

> Antagonismus der NetzhäuteLX.97. Antiabrin LII. 100, 111. Antiautolysinbildung LX. 213.

> Antihämolysin in der Linse LX. 274, 291.

Antikörper, Arten LIV. 103.

- Auftreten bei Ulcus corn. serp. LIV. 142, 147.
- – bei Pneumonie LIV. 143.
- Bildung bei Infektionskrankheiten LIV. 103.
- Bildungsstätten LII. 115. LIV.
- Bildungsursachen LX. 215.
- Diffusion in die Cornea LIV. 155.
- in der regressiven Metamorphose des Alters LX. 215.
- Schutzwirkung auf d. Auge LIV. 154, 166.
- Spezifität der LX. 216.
- Wirkungsweise LIV. 128.

Antipyrin bei period. Oculomotoriuslähmung LI. 484.

Antisepsis, physiologische LI. 439. Antitetanolysin in der Linse LX.

Antitoxin, Absonderung in die vord. Kammer LIV. 163.

- Begriff LII. 117. LX. 247.
- Diffusion in die Cornea LIV. 156, 160.
- Herkunft und Bildungsstätten LII. 115.
- in der Linse LX. 263.
- Nachweis LX. 263.
- Wirkungsweise LII. 111. LIV. 128, 164.

Antitoxineinheit LII. 89.

Autitoxintheorie LII. 111. LIV. 103, 164.

Aorta, Insuffizienz und Stenose, systolische Exkursion d. A. bei LII.

Aphakia, Binokularsehen bei LV. 378.

- congenita LVII. 46.
- Erythropsie bei LVIII. 552.
- Glaukom bei LI. 186.

Aphakia operativa bei Myopie LIV. 227, 405. LV. 358.

Refraktionsänderung bei LIII.511. LV. 191, 389, 407.

Sehschärfe bei LV. 51.

Sehschärfenänderung bei LIII.
 546. LVI. 292. LX. 375.

 Sichtbarkeit ultraroter Strahlen bei LVIII. 482.

 — ultravioletter Strahlen bei LVIII. 476.

Arcus senilis, Ausdehnung LII 318.
— und bandförmige Hornhauttrübung, Unterschied LII. 319.

— Entwicklung LII. 318.

– — Lageänderung LII. 320. – — mikr. Befund LII. 317.

— — Pathogenese LII. 319.

— — Prädisposition LII. 318.

Rinnenbildung bei LII. 320.
 Area centralis, streifenförmige und runde LIX. 170.

Argentum nitric. bei Conj. gonoblennorrh. LII. 64.

Arsen bei Lymphomen der Lider und Orbita LI. 379.

Arteria centralis ret., Altersveränderungen LII. 207.

 Bildung von Kollateralgefässen LVI. 45.

Dicke der Wandung LII. 210.
Einfluss auf die pulsatorische

Bewegung des Bulbus LII. 248.

elastische Fasern LII. 203, 342.LV. 113.

Embolie, scheinbare LVI. 32.
Sehstörung bei LVI. 123.

Endarteriitis LII. 342, 350. LIV.
 450. LVI. 32, 43, 469, 474.

— — Vorkommen LII. 353.

 Histologie bei Erwachsenen LII. 206.

— — bei Neugeborenen LII. 205.

- Kollaps LVI. 42.

Lumen LII. 211.

 mikr. Befund bei Angiosklerose LII. 203.

- Sklerose LII. 191, 213.

— bei Retinit: pigment. LVI.
 476, 478.

 Verengerung nach der Lamina zu LII. 212. Arteria centralis ret., Verzweigung, abnorme LVII. 551.

— s. Zentralgef.

Arteria cilioretinalis LI. 394, 402, 404, 420.

Arteria hyaloidea LI. 344. LIV. 58, 63, 553. LVI. 60, 167. LVII. 546, 550.

— — Bindegewebsmantel der LVII. 561.

Arteria ophthalmica d. Kaninchens LVIII. 454.

 Läsion bei Enophthalm. traumat. LIII. 268.

Arteriae ciliares long., parenchymatöse Hornhauttrübung nach Durchschneidung LIV. 513.

post., Eintrittsstelle bei Myopie LIV. 349, 353, 357, 358.

Arteriosklerose, Verhalten des Hornhautendothels bei LIII. 343. Asmus' Sideroskop s. Sid.

Aspergillus fumigatus LVIII. 248, 338.

Asphyxie, Einfluss auf die Pupille nach Sympathicusdurchschneidung LV. 159. LVI. 300.

Asthenopie bei Presbyopie LII. 163.

- muskuläre bei Astigmatismus LII. 189.

— — bei Hyperopie LII. 163.

Asthmakrystalle LI. 72.

Astigmatismus der Aberration LIII. 205, 229.

Akkommodieren bei LII. 175.
 LX. 448.

- Asthenopie bei LII. 189.

— Diplopia monocul, bei LIII. 238.

bei Konus nach unten LI. 427.
nach Myopieoperation LIV. 252.

— — Einfluss des Hornhautschnittes LIV. 252.

 objektive Bestimmung mittels umgekehrten Bildes LX. 94.

- optisches Gesetz LIII. 187.

 Schiefsehen bei, Korrektion des LVIII. 380.

 durch Schiefstellung der Cornea LH. 322, 327.

— nach Staroperation, Ursache LV I. 499. Astigmatismus Ursache von Altersstar LX. 180.

Astigmatisches Strahlenbündel LIII. 187.

— — Asymmetrienwerte LIII. 188. Astrocyten LX. 465.

Asymmetrienwerte LIII. 188.

Atrophia n. optici bei Alkoholvergiftung LII. 372.

- nach Blendung LVIII. 510.
 bei Diabetes mell. LII. 336.
- bei Enge des Foram. optic. LVIII. 172.
- -- mach Exenteratio bulbi, mikr. Befund LII. 228.
- bei Geschwülsten LIV. 308.
 bei Glaukoma simpl., Ursache LIX. 351.
- bei Ophthalmia electrica
 LVIII. 525.
- — durch Radiumstrahlen LIX.
- bei sympath. Entzündung LIV.
 450. LVII. 403, 406, 408, 409, 412, 415, 419, 421, 427, 428, 437.
- — bei Turmschädel LVIII. 170.
- Exkavation bei LII. 341.
- mit Exkavation, Differentialdiagn. vonGlaukoma simpl LVIII. 563.
- — mikr. Befund LII. 341. LIV. 315, 449.
- Sehschärfe bei LVIII. 176.
- subjektive Licht- und Farbenerscheinungen bei LII 346.
- Verhalten der Pupille LVII.
 229, 234, 264.
- Atropin, Einfluss auf die Pupille nach Durchschneidung des Sympath. LV. 154.
- Wirkung auf die Pupille der Neugeborenen LIV. 65.
- Wirkungslosigkeit bei hyaliner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 223.

Aubert'sches Phänomen LII. 388. Augapfelverletzungen, perforierende und infizierte, Diagnose, Prognose und Therapie LIII. 1.

Auge s. auch Bulbus.
— der Blindmaus LI. 321.

- Auge, Luxation durch Emphysem der Orbita LVIII. 127.
 - schematisches LV. 410.
 Sonnenstich des LVIII. 521.
 - spezifische Beziehungen von Mikroorganismen zum LV. 336. LVIII. 224, 249, 290, 333.
 - Verkleinerung nach Sympathicusdurchschneidung LV. 171.
 - Verletzung s. d.
 Wirkung des Radiums aufs LVII.
- Augenachse, Abstand vom Orbitalrand LX. 172.
- Einfluss des intraokul. Druckes LII. '411, 429.
- Messungsmethode LII. 430.
- normale LII. 411, 429.
- Stellung bei den Haustieren LIX. 169, 170.
- Augendurchmesser, normaler LII. 431.

Augenentzündung der Neugeborenen LII. 1.

- Behandlung LII. 63.
- mit Druckverband LVI. 500.
 Bild, klinisches, und Erreger LII.
 61.
- Formen LII. 3.
- Mikroorganismen LII. 1.
- Bakterium coli LII. 46.
- — klin. Bild LII. 48.
 Bakterium pneumon. Friedl.
- — Bakterium pneumon. Friedi. LII. 51.
- — Gonococcus LII. 14.
- — Dauer LII. 29.
- — Einfluss d. Jahreszeit LII.
- — Ein- und Doppelseitigkeit LII. 27.
- — Fluor albus d. Mutter LII. 28.
- — Häufigkeit LII. 23.
 - — Hornhautgeschwüre LII. 30.
- --- klinisch, Bild LII. 24.
- — Menge der Gonoc. LII. 27.
- — Mischinfektionen LII. 23. — — Mikrococcus luteus LII. 45.
- —— Pneumococcus LII. 34.
 - — Auftreten und Verlauf LII. 36.

Augenentzündung der Neugeborenen, Mikroorganismen, Pneumokokken, klinisch. Bild LII. 37.

- — Pseudoinfluenzabacillus LII.

51.

– — Stophylokokken LII, 38.

- - Einfluss der Jahreszeit LH. 60.

– Streptokokken LII. 37.

– — – klinisch. Bild LII. 37. — — ohne typische pathogene Bak-

terien LII 52. — — Untersuchungsmethode LII. 2.

— — Xerosebacillen LII. 52. - Prophylaxe LII. 63.

bei Tränensackleiden LII. 53.

Augenentzündung, skrofulöse s. Skrofulose.

Augenerkrankungen nach Blitzschlag LVIII. 528.

- bei Masern, Entstehung LIII. 508.

- bei Nephritis LII. 514.

Augenform und Augenbewegung LII. 432.

normale LII. 422.

Veränderung durch den intra-okul. Druck LII. 402.

Augenfühlsphäre, Exstirpation beim Hund LIX. 413.

Augenhälften, Verschiedenheit der LII. 433.

Augenmasse, normale LII. 428. Augenschema LII. 428.

Augenspalte der Blindmaus, Lücke in der fötalen LI. 338.

Augenstellung und Lokalisationsweise LV. 3. LVII. 2.

Augensyphilis s. Syph.

Augenveränderungen bei Turmschädel LVIII. 151.

Augenverletzung s. Verletz. Augenvolumen, äusseres LII. 403,

inneres LII. 433.

 Veränderung durch d. intraokul. Druck LII. 402

Autocytotoxin s. Autolysin. Autolysine LX, 212.

- Regulationsvorrichtungen gegen LX. 213.

Autolysine bei der senilen Metamorphose LX. 214. Autopupilloskopie LVII. 224.

B.

Bacillus acidi lactici, Impfung in den Glaskörper LVIII. 259, 271.

- — in die Vorderkammer LVIII. 265, 271, 279.

- botulinus LVIII. 298.

– candicans, Impfung in den Glaskörper LVIII. 258.

- in die Vorderkammer LVIII. 264, 271.

- coli communis. Panophthalmie durch LVIII. 247.

cyanogenes, Impfung in den Glaskörper LVIII. 257.

in die Vorderkammer LVIII. 264.

fluorescens, Impfung in den Glaskörper LVIII. 258.

- in die Vorderkammer LVIII. 264, 271.

indicus ruber, Impfung in den Glaskörper LVIII. 259.

in die Vorderkammer LVIII. 265, 271.

megatherium, Impfung in den Glaskörper LVIII. 262.

- in die Vorderkammer LVIII. 266.

– mesentericus vulgatus, Impfung in den Glaskörper LVIII. 261.

mycoides, Impfung in den Glaskörper LVIII. 261.

proteus mirabilis, Impfung in den Glaskörper LVIII. 257.

- in die Vorderkammer LVIII. 264.

– — vulgaris LII. 57.

— septatus LII. 56.

- subtilis bei Iridocyklitis postoperat. LVIII. 287.

- Panophthalmie durch LVIII. 247, 283, 337.

 ulceris corneae LIV. 3. LIX. 360. – — ätiologischeBedeutung LIV.

39. LIX. 366. - — — Differential diagnose LIV. 8.

- — Impfung in die Cornea LIV. 35. LIX. 366.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Bacillus ulceris corneae, Impfung, mikr. Befund LIV. 39.
- — in den Glaskörper LIX.
- in die Vorderkammer LIX. 367.
- — subkutane, intraperitoneale und intravenöse LIX. 368.

- — — Injektion, subconjunctivale LIX. 366, 367.

– — — bei Keratitis neuroparalyt.

- LIV. 34. - — — im Conjunctivalsack LIV.
- 44. LIX. 372. – – Kulturen LIV. 4.
- — Pathogenität LIV. 35. LIX. 366, 368.
- – in Phlyktänen LIV. 20, 42.
- ——— bei Ülcus serp. LIV. 34. - — — Vorkommen LIV. 42.

Baktericide Sera LIV. 106.

- therapeutische Anwendung LIV. 129.
- · Wirksamkeit LIV. 128.
- Baktericide Wirkung der Radiumstrahlen LIX. 292.
- der Röntgenstrahlen LIX. 285. — der ultravioletten Strahlen LVIII.
- 515. LIX. 285. Bakterien, saprophytische, Eintrittswege i. A. LVIII. 201.
- · Impfung d. A. mit, patholog. Anatomie LVIII. 266.
- --- auf der Conjunctiva LVIII.282. --- Schicksalder, im Auge LVIII.
- 276. – Sporeninjektion in den Glaskörper LVIII. 279.
- — in die VorderkammerLVIII. 280.
- Ursache von Iridocyklitis LVIII. 284.
- — Wirkung im Auge LVIII. 243, 337. - — — im Glaskörper LVIII. 249,
- 256, 267.
- — in andern Organen LVIII. 337. – — — in derVorderkammerLVIII.
- 249, 266. Bakterienproteine, Entzündung d.
- A. durch LVIII, 275.

- Bakteriolyse, Wesen LIV. 120. Bakterium coli bei Augenentzündung der Neugeborenen LII. 46.
- als Krankheitserreger LII. 50. — morpholog. und kulturelles Ver-
- halten LII. 46. LIV. 8.
- bei Pseudogonorrhoe LII. 50. bei Tränensackblennor. LII.
- Bakterium pneumon. Friedl. bei Augenentzündung der Neugeborenen LII. 51.
- Impfkeratitis durch LII. 51. Barsch - Retina, chem. Reaktion LIX. 187.
- Becherzellen, Funktion LVIII. 90. auf Dermoidcysten LVII. 270.
- der Konjunktiva s. Conjunctiva. in Skleralcysten LVIII. 222.
- im Tränenröhrchen LVII. 63,72.
- im Tränensack LVII. 80. - in der Vorderkamuer LII. 443. Becquerelstrahlen s. Radiumstr.
- Beleuchtung und Farbensinn LIX. 424.
- und Sehschärfe LVI. 176. LIX. 127, 425.
- Bewegung d. A. und Form d. A. LII. 432.
- Gehirnbahnen der LVII. 363.
- bei den Haustieren LIX. 168. Raddrehung, kompensatorische LH. 387.
- synergische, Zentrum der LVII. 363.
- Verhalten desOptikus beiLII.432. - vorwärts und rückwärts, bei der
- Akkommodation LII. 237, 252. - — — Einflüsse LII. 245.
- — Einfluss der äussern Augenmuskeln LII. 252.
- ——— der Bauchpresse LII. 251. - — — — des Kokains LII. 259. — — der Lidspaltenweite LII.
- 235, 237, 253. - bei Exophthalmus puls.
- LII. 258.
- — pulsatorische LII. 239, 245. — Registrieren, graphisches LII. 233.
- — — Methode LII. 240.
- – respiratorische LII. 236,250.

Bewegung, vorwärts und rückwärts, bei retrobulb. Tumor I.II. 259.

——— bei Stenose und Insuff. d. Aorta LII. 258.

Bienengift LIX. 75.

Bienenstachel LIX. 49.

- Bienenstich-Keratitis LIX. 46.
- experimentelle LIX. 48.
- klinisch. Befund LIX. 46.
- -- Linse LIX. 76.
- mikrosk. Befund, Iris LIX. 75.
- ———— Endothelwucherung auf die Linsenkapsel LIX. 63, 75.
 - — Cornea LIX. 73.
- — Endothelwucherung LIX. 74.
- ————— Epitheleinsenkung LIX. 53, 64, 74.
- ————— Infiltrationsring LIX.74.
- — Linse LIX. 75.
- — Linsenfasern, Zerfall und Regeneration der LIX. 78.
- — Linsenkapsel-Epithel, Degeneration und Wucherung LIX. 77.
- Miosis LIX. 49, 75.
- radiäre Hornhauttrübung, Entstehung LIX. 73.
- Vorderkapselstar LIX. 47, 78.
 Bindegewebe, glasige Degeneration LVIII. 15.
- Bindegewebsmantel der Art. hyaloid. LVII. 561.
- Bindegewebsmeniskus LVII. 561. Biogenmoleküle LX. 245.
- Blasenzellen LII. 504. LVII. 566. LIX. 321. LX. 433.
- Blauäugigkeit und Heterophthalmus bei tauben, albinotischen Tieren LIX. 376.
- Blaues Licht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 431.
- Blei, Nachweis durch Sideroskop LX. 141.
- -- Verhalten in der Vorderkammer LII. 481.
- Bleilntoxikation, Amblyopie bei
- LVI. 129. Blennorrhoe, Begriff LII. 3.
- Blepharitis ciliaris, Lichttherapie bei LVIII. 517.

- Blickbewegung bei Grössenschätzungen LIII. 412, 420.
- Blickfeld, Krümmung des LVIII. 230.
- bei Lähmung des Obliqu. inf. LVIII. 377.
- Blinde, Verwendung von Radiumstrahlen bei LVII. 348, 353. LIX. 289.
- Blindgeborene, optische Lokalisation der LIV. 256.
- Blindmaus, Auge der LI. 321.
- Augenblase, sekundäre LI. 329.
- Glaskörper LI. 334.
- Kolobom der Irisanlage LI. 330.
- des Optikus LI. 338.
 Conjunctivalsack LI. 324.
- Cornea und Sklera LI. 327.
- Linse LI. 333.
- Orbita LI 322.
- Papille LI. 334.
- Retina LI. 331. — Sichel nach unten LI. 338.
- Sporn des Ciliarkörpers LI. 340.
- Úvea LI. 328.
- Blinzeln s. Lidschlag.
- Blinzelreflex auf Belichtung LIX. 195, 384, 419.
- — Doppelseitigkeit LIX. 388.
- — beim Hund LIX. 412. — — bei der Taube LIX. 405.
- — Der der Taube LIX. 400. — — Zentripetalbahn LIX. 400. 422.
- auf Berührung LIX. 195.
- ——— Zentrum LIX. 382, 404, 422.
- nach Durchschneidung der Vierhügel LIX. 403, 453.
- — beim Hund LIX. 411.
- — beim Kaninchen LIX. 387. — — bei der Taube LIX. 405.
- Beteiligung der Lider beim LIX.
- nach Durchschneidung der Medulla oblong. LIX. 211.
- nach Exstirpation der Augenfühlsphäre bei Hund und Affe LIX. 416.
- — des Grosshirns beim Kaninchen LIX. 390.
- ————— bei derTaube LIX.406. ———— des Occipitallappens beim Hund LIX. 416.

Blinzelreflex auf Reizung der Blutzelle, Rezeptoren der, Menge Dura beim Hund LIX. 412.

s. auch Lidreflex.

Blinzelreflexbogen LIX. 212. Blitzblendung LVIII 528.

anatomische Veränderungen LVIII. 536.

Blitzschlag, anatomische Veränderungen d. A. nach LVIII. 537.

Augenaffektionen nach LVIII. **5**30.

- Katarakt nach LVIII. 529.

- ophthalmoskop. Veränderungen nach LVIII. 530.

Blut, Farbe des LVIII. 49. Blutagarplatte LIV. 4.

Blutentziehung, Indikation LV. 482.

Blutkörperchenzählung bei Leukämie LI. 370.

Blutpigment im Intervaginalraum nach Enukleat. LIV. 450.

Blutserum, fötales und der Erwachsenen LX. 214.

Blutströmung, Sichtbarkeit der LV. 471.

Blutungen, expulsive, nach Operationen LIII. 399. LVIII. 424.

 intraokulare bei Hydrophthalm. cong. LX. 73.

- bei Keuchhusten LI. 556.

 bei Kompression des Körpers, in die äussere Haut und Bindehaut LI. 550.

alter LI. 558.

- Pathogenese LI. 554, 562.

— — — in die Pleurahöhle LIX. 313. - - - in die Retina LI.

553. LIX. 311.

subchorioideale LIX. 34.

- - Abkapselung LVIII. 425. - Entstehung LVIII. 424.

— — Membranbildung nach LVIII. 421, 423.

- postoperative LIII. 399. Blutverlust, Katarakt nach LX. 214. Blutzelle und Linse, Vergleich

LX. 195. - Rezeptoren der, Arten LX. 248.

LX. 250.

Botulismus LVI. 265.

beim Affen LVIII. 299.

– Akkommodationsparese bei LVI. 265. LVIII. 296.

– Symptome LVIII. 299.

- bei Tieren LVIII. 299.

– Ursachen LVIII. 297.

 Veränderungen des Oculomotoriuskerns LVIII. 304.

 des Zentralnervensystems LVIII. 300.

Botulismustoxin, Abschwächung LVIII. 298.

- Inkubationszeit LVIII. 296. Brechungsindex kataraktöser Linsen LVII. 297.

- normaler Linsen LVII. 297, 313. Bregma LVIII. 183.

Breitenwahrnehmung LI. 149. Brennkreis, Einstellung bei Ak-

kommodat. der Astigmatiker LII. 183. Brennlinie, Begriff LIII. 199.

Einstellung bei Akkommodat. der Astigmatiker LII. 185.

Brillenbestimmung LV. 407. Bromsalze bei period. Oculomo-

toriuslähmung LI. 484. Bronze, Nachweis durch Sideroskop

LX. 143. Bruch-Henle'sche Membran LIII.

487, 496. Bulbus, Deviation bei Enophthalm.

traumat. LIII. 284.

- Dislokation LIII 246.

- Riesenwuchs LX. 42. - septatus LIV. 552.

Buphthalmus, Begriff LX. 42.

C.

CanalisCloqueti(hyaloideus), Sichtbarsein LVII. 562.

-Verbreitungsweg bei Glaskörperinfektion LVIII. 398.

Canalis Schlemmii, innere Wand LIII. 124.

bei Irideremie LIX. 32, 36, 39.

- mikr. Befund bei Glaukom LI. 193. LIV. 350.

- Canalis Schlemmii, mikr. Befund | Cataracta congenita, mikr. Befund bei Hydrophthalm. congenit. LX. **6, 13, 20, 26, 31, 35, 4**0.
- Obliteration LVIII. 225.
- - bei Hydrophthalm, congenit. LX. 56.
- ———— Ursachen LX. 57. ---- Bildungshemmung
- LX. 62. - — — — — Chorioiditis LX. 58.
- — — Ulcus corneae intern. LX. 59.
- bei erhaltenem Ligament. pectinat. LX. 71.
- Ruptur bei Hydrophthalm. congenit. LX. 73.
- Carminum caeruleum LVIII. 348. Carotis communis, Injektion von Tuberkelbazillen beim Kaninchen LVIII. 454.
- Sklerose und Cataracta senilis LX. 188.
- Cataracta, Pathogenese LVII. 328, 334. LVIII. 553. LIX. 80, 537, 550.
- mikr. Befund LII. 455, 504. LIV. 347.
- — Blasenzellen LII. 504. LVII. 566, LIX. 321, LX. 433.
- spontane Resorption, Glaukom bei LII. 510.
- Verhalten der Pupille bei LVII. **25**8.
- aridosilicata LI. 536, 547.
- cachectica LX. 189.
- caerulea congenit. LII. 479.
- capsularis bei Bienenstichverletzung der Cornea LIX. 47, 78. — Entstehung LIV. 66.
- — mikr. Befund LII. 504. LIV.
- 51, 504. LX. 429, 433. - — Vaskularisation LIV. 52.
- — Verkalkung LIV. 52, 54, 55, 66.
- **posterior, m**ikr. Befund LIV. 53, 347.
- centralis, mikr. Befund LIV. 51, 55.
- Pathogenese LIV, 48, 59.
- - Verlagerung des Kerns LIV. **51, 54, 55.**
- **congenita,** Formen LIV. 48. — — bei Mikrophthalmie LX. 437.

- LIV. 50. LX. 433.
- — beim Kaninchen LX. 431, 432, 433.
- Pathogenese LIV.59. LX. 440.
- diabetica LV, 438.
- Pathogenese LIV. 48, 59. LX. 236.
- guttata LV. 360.
 - membranacea LIV. 55.
- nephritica LX. 189.
- nigra, Pathogenese LVII. 327. - perinuclearis, Entstehung LIV. 59, 64. LX. 181.
- Kasuistik LV. 360.
- bei Myopie LVI. 337.
- scheinbare, bei Neugeborenen LIV. 64.
- — und Tetanie LIV. 64. LX. **441.**
- polaris ant., Entstehung LIX. 81. — — bei Írideremie LIX. 33.
- — mikr. Befund LIV. 453. LIX. 35.
- polaris post. LIV. 453. LVI. 467, 484.
- mikr. Befund LVI. 468, **4**80.
- **pyramidalis** adhaerens LIV. 500. secundaria, Einfluss der Ak-
- kommodation LV. 377. – nach Myopieoperation LIV.
- 233, 243. LV. 376. LVI. 369. — Wiederbildung LIV. 237.
- senilis, Atiologie und Pathogenese LX. 177, 239.
- Akkommodations Anstrengung LX. 179.
- — Astigmatismus LX. 180.
- – Circulationsstörungen in der Linse LX. 180.
- — Cytotoxinwirkung LX. 192, 211, 216, 263, 299.
- - Einfluss d. sekretorischen Apparates LX. 217.
- ——— Zustandekommen LX. 217.
- — Epithelveränderungen d. Ciliarkörpers LX. 183.
- — Ernährungsmaterial,fehlerhaftes LX. 201.
- — mangelhaftes LX. 182,

- Cataracta senilis, Ätiologie, Gesamtzustand LX. 186.
- — Heredität LX. 191.
- --- Kammerwasser, vermehrter Eiweissgehalt LX. 201.
- — vermehrter Salzgehalt LX. 202.
- — Kapselepithel, Absterben des LX. 193.
- ——— Kernschrumpfung LX. 197.
- - Lichtwirkung LX. 190.
- ——— Marasmus LX. 191.
- — Nephritis LX, 189.
- - osmotische Druckschwankung LX. 202, 218.
- — Prostatahypertrophie LX. 191.
- - Sklerose der Carotis LX. 188.
- — der Linse, ungleichmässige LX. 178, 196.
- — Štruma LX. 190.
- -- Tetanie LX. 182, 190, 191.
- - Eiweissgehalt des Kammerwassers bei LX. 178, 200.
- — Formen LX. 192. — Häufigkeit LX. 196, 199.
- --- Linsenquellung bei beginnender LX. 207.
- -- Linsenvolumen bei beginnender LX. 206.
- - Prophylaxe LX. 176.
- nach Blitzschlag LVIII. 529, 534.
- -- Pathogenese LVIII. 529. - nach Blutverlust LX. 214.
- nach Glaskörperimpfung LVIII.
- 263.
- bei Keratitis purulent. LII. 455. -nach Massage LIX. 543, 571, 578.
- — Pathogenese LIX. 578.
- -- Rückbildung LIX. 572.
- im Mikrophthalmus LX. 437, 438. bei Missbildungen d. A. LVII.
- 544, 566.
- und Myopie LVI, 336.
- bei Naphthalin-Vergiftung, Pathogenese LIX, 520.
- bei β-Naphthol-Vergiftung LIII. 74. LIX. 542.
- scheinbare s. Scheinkatarakt.
- durch ultraviolette Strahlen LVIII. 553.

- Celloidinmethode, trockene LVIII. 505. LX. 554.
- Chalazion, Lichttherapie bei LVIII.
- Chemosis, nach Blendung durch ultraviolette Strahlen LVIII. 503, 504, 530.
- Chemotropismus bei Nervenregeneration LIII. 173.
- Chiasma, Kreuzung im LV. 433. – – totale bei der Taube LIX.
- 410. path. Anatomie bei sympath.
- Entzünd. LIV. 453. Chinin bei Hornhauterosionen und Keratis dendrit. LVII. 117.
- Chininvergiftung, Amblyopie bei LII. 374.
- Gesichtsfeld bei LV. 86. Irisatrophie bei LV. 87.
- ophthalmoskop. Befund LV. 85.
- Pathogenese LV. 90.
- Chitin, Zusammensetzung LV. 480. Chloroform, Einwirkung auf die Pupille nach Durchschneidung des Nerv. sympath. LV. 156.
- -Tod, Einwirkung auf die Retinaganglien LIV. 72.
- Chlorome der Orbita LVI. 404. Chlorsilber, Färben der Cornea mit LVI. 425.
- Lösungsmittel des LVI. 426. Cholestearinkristalle in der Linse
- LIV. 453. im subretinalen Raum LIX. 87,
- Chorioidea, Ablösung, artefizielle durch Müller'sche Lösung LX, 27.
- durch Bluterguss LIII. 397. LVI. 468, 471. LVII. 460, 461. LVIII. 424.
- — Abkapselung des Blutes LIII. 328.
- — Heilwirkung bei Glaukomiridekt, LX. 73.
- — nach Entzündungen LIII. 396, 399. LIV. 448. LVII. 406, 417, 419, 420, 427, 428, 430, 435, 438, 468, 470, 472, 476. LVIII. 409.
- -- nach Iridektomie LI. 202. LIII. 377.

- Chorioidea, Ablösung, nach Perforation eines Ulcus corn. LIII. 357.
- postoperativa LI. 199. LIII. 375.
- — Aufhebung der vord. Kammer LI. 206, 214. LIII. 381. — — Dauer LIII. 384.
- — Diagnose LIII. 376.
- — Differentialdiagnose von Tumor LI. 209.
- — Druckherabsetzung bei LI. 206.
- — Drucksteigerung bei LIII. 386.
- — Entwicklungsstadien LIII.
- 383. — — Faltenbildungen bei LIII.
- 387.
 — Gesichtsfeld bei LI. 201,
- 209. ———— Häufigkeit LI. 209. LIII. 377.
- — Heilung I.I. 223.
- — Komplikation bei Operat. LIII. 377.
- — ophthalmoskop. Befund LI. 207. LIII. 386.
- — Pathogenese LI. 213. LIII. 380, 396.

- ———— Glaskörperschrumpfung LI. 213.

- — Sitz LI. 207. LIII. 389. — — subchorioid. Flüssigkeit
- — subchorioid. Flüssigkei LIII. 396.
- ---- Verlauf LI. 206.
- ——— Wiederanlegung LIII. 384.
- —— Wirbelvenen, Verhalten der LIII. 389, 396.
- ——— Wundsprengung bei LIII. 381.
- ——— Zeitpunkt LIII. 382.

- Chorioidea, Ablösung, nach Staroperation LI. 199. LIII. 377.
- Abscess LIX. 161, 163.
- Angioma cavernos. LI. 545. LIX. 202, 205.
- — bei Teleangiektas. d. Haut LI. 532.
- — — mikr. Befund LI. 540. — Atrophie nach Entzündung LIV.
 - — bei Glaukom LI. 191. LII. 334.
 - bei Hydrophth. congenit. LX.
 - 7, 14, 20, 52. – — bei Myopie LIV. 337, 363.
- --- circumpapilläre LIV. 377.
- — ophthalmoskop. Befund LIV. 364, 365.
- $-\frac{}{389}$. Pathogenese LIV.
- — Sehstörungen LIV. 402.
- ———— Therapie LIV. 404. ———— Untersuchungsmethode
- LVI. 338.
 ——— Veränderungen, circum-
- — — der Retina LIV. 373. — — — Wesen LIV. 403.
- bei Myopie, Zeit d. Auftretens LIV. 401.
- bei Sarkom des Ciliarkörpers LV. 353.
- — bei sympath. Entzünd. LVII. 502.
- atrophische Herde bei Angioma cavern. L1. 539.
- — bei Linsenluxation LV. 361.
- Blutungen bei Neugeborenen LX. 338.
- Chromatophoren, Entwicklung der LX. 391.
- Circulationsstörungen bei Myopie LV. 260.
- Drusen LI, 192, 540. LIV. 575. LVII. 488. LVIII. 401. LIX. 472.

Chorioidea, Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 235.

— Elastizität LX. 125.

— elastische Fasern I.V. 106.

- — bei Myopie LX. 124.

— bei Neugeborenen LX. 125.

Endothelveränderungen bei Atrophie LIV. 367.

- Erkrankungen, Zusammenhang mit Myopie LIV. 337.

- Faltenbildung der LVIII. 422.

- Filtration durch die LI. 299.

Gefässe, Sklerose der LVI. 484.
Gefässschwund bei Atrophie I.IV. 366.

- Glashaut, normale LIV. 369. LV. 107. LX. 467.

— Altersveränderungen LIV. 402.

Dehiscenzen LIV. 394, 396.
 LX. 492, 501.

— — Dehnbarkeit LIV. 393.

— — elastische Fasern LIV.369,388.

— — Färbung LIV. 344.

— — Neubildung LIV. 383.

— Perforation durch Sarkom LIV. 567, 570.

Risse bei Hydrophthalm.
 LX. 15.

— — Verhalten in entzündl. Herden LIV. 382.

— — im myopisch. Auge LIV. 343, 347, 351, 353, 355, 359, 361, 370, 380, 383. LVI. 64.

Verschiebbarkeit LIV. 391.
hyalin-kolloide Kugeln in der

LIII. 445.

— Knochenneubildung LI. 541.
LIII. 178. LIV. 449. LVII. 431,
484. LVIII. 407. LX. 479.

— Kolobom s. Colob. chorioid.

- Lamina vitrea s. Glashaut.

Leukosis LIX. 377, 379.Lymphströmung LVIII. 409.

— Membrana hyaloidea s. Glashaut.

— Miliartuberkulose, mikr. Befund LVII. 516.

Papillarbildungen der LIX. 476.
patholog. Anatomie bei Chorioid. dissem. LHI. 440. LIV. 381.

——— bei Glaskörperabscess LVII. 492.

Chorioidea, patholog. Anatomie bei Glaskörperinfektion LVIII. 400, 402, 416.

- — bei Glaukom LI. 191.

LII. 334. LV. 353.

- - - bei Hydrophthalm. cong.
 LX. 7, 14, 20, 27, 32, 36, 38, 53.

— — bei Impfung d. A. mit Saprophyten LVIII. 269.

——— bei frideremia cong. LV. 80.

— — bei Iridocyclit. traumat.

eintritt LI. 397.

— — bei Conus nach unten LI. 421, 424.

——— bei Lipämie LV. 449. ——— bei Myopie LIV. 337. LVI. 59.

— — bei Orbitalphlegmone LIX. 161.

— — bei Panophthalmia LVII. 454, 455.

— — — — tubercul. LV. 57. — — — bei Phthisis bulbi LIII. 166.

— — bei Retinit. pigment. LVI. 476, 478.

— im sympathisch erkrankten
 A. LIV. 452. LVII. 431, 432, 433, 448.

— — im sympathisierenden A. LIV. 448. LVII. 406, 407, 409, 411, 412, 415, 417, 419, 420, 424, 428, 429, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 442. LX. 539, 541, 542.

— — bei Syphilis LII, **44**9. LVI. 473, 481, 486.

 Pigmentschwund bei Atrophie LIV. 367.

Ruptur, mikr. Befund LX. 541.
— ophthalmosk. Befund LH. 480. LX. 535.

— — spontane, bei Atrophie LIV. 373.

— — traumatische LX, 535, 541. — Sarkom, s. d.

— Suprachorioidea LV. 108.

Chorioidea, Trägerin des intrackul. | Chorioretinitis disseminata, Ro-Druckes LX. 124.

Tuberkel LV, 58. LVII. 511,

- Ubergang von Netzhauteiterung auf die LVIII. 405.

- Veränderungen durch Blendung mit Bogenlicht LVIII. 495.

- --- mit Eisenlicht LVIII. 504, 509.

— durch Blitzblendung LVIII. 536.

- — durch Blitzschlag LVIII. 537. - — nach Sonnenblendung LVIII. 544, 545, 547.

- Verdünnung bei Myopie LIV.

Verwachsung mit der Papille LVIII. 403.

– mit der Retina LIII. 441. LIV. 347, 360, 452, 571. LVII. 415. LX. 471, 484.

mit der Sklera LII. 230. LIII. 394. LVIII. 410.

- mitsuprachorioid. Membranen LVIII. 422.

Wirkung von Radiumstrahlen auf die LIX. 301.

- von Röntgenstrahlen auf die LIX. 282.

Chorioiditis, anatomische Veränderungen bei LIV. 381. LVIII.391.

– **areolaris, a**natom. Befund. LIII.

449. - bei Syphil. heredit. LIII. **363, 3**66.

— **centralis, In**dikation für Myopieoperat. LIV. 238.

- externa LVIII. 423.

- **macularis** LVIII. 379.

— bei Myopie LVI. 358.

parenchymatosa LVIII. 395.

- sympathica LV. 345. LVII. 416, 442.

- syphilitica, mikr. Befund LII. 449. LVI. 481, 486.

- Verhalten der Pupille bei LVII. **260**.

Chorioretinitis disseminata, Formen LIII. 448.

patholog. Anatomie LIII. 439. LVII. 526.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

settenbildung bei LIII. 442. LX. 325.

nach Injektion toter Tuberkelbacillen in die Carotis LVIII. 456, 458, 459, 460, 462.

- sympathica LX. 547.

- syphilitica, anatom. Befund LVI. **4**65, **4**67.

- Differentialdiagnose von Retinit. pigm. LVI. 484.

- hereditaria LIII. 363, 366,

- — ophthalmoskop. Befund LVI. 467.

- — primärer Sitz LVI. 464.

Chromatin-Verschiebung im Hornhautepithel nach Alkoholhärtung LI. 529. LIII. 433.

Chromatophoren der Chorioidea, Entwicklung LX. 891.

— Mitosen LX. 392.

– — Rolle beim Sarkom LX. 384, 390, 391, 397.

Chromoptometer LIX. 425. Ciliararterien, Endarteriitis LIV.

450. Ciliardruckschmerz bei Cyclitis LIII. 24.

bei Glaskörperabscess LIII. 36. Ciliardrüsen beim Hund LVIII. 72.

- bei der Katze LVIII. 72.

- beim Pferd LVIII. 68. beim Rind LVIII. 69.

— beim Schaf LVIII. 70.

beim Schwein LVIII. 71.

– bei der Ziege LVIII. 71. Ciliarfortsätze, abnorm verlängerte LV. 547.

Entwicklungsgeschichte LIII. 471, 492.

- Retraktion bei Irideremie LV. 80.

– — im Mikrophthalmus LX. 525.

- Sichtbarwerden im Pupillargebiet LII. 471.

Ungleichheit der LIII. 225.

- Veränderungen nach Blendung durch Eisenlicht LVIII. 509.

 Verschiebung durch die luxierte Linse LV. 61.

Verwachsung mit der Linse LVII. 563.

3

- Ciliarfortsätze, Vorzerrung bei Cataracta cong. LIV. 52, 53, 55, 61.
- Ciliarkörper, Ablösung LI. 217. LIV. 445. LVII. 406, 417, 419, 420, 426, 430, 436, 438, 444, 468, 472, 476, 481. LIX. 35.
- Abreissung LIII. 394.
- Druckempfindlichkeit bei Cyclitis LIII. 24.
- bei Glaskörperabscess LIII. 36.
- Einrisse LI. 216, LV. 392.
- elastische Fasern LV. 114.
- Entwicklungsgeschichte LIII. 492.
- Epithel, Veränderungen nach Kammerpunktion LIX. 539. LX. 204.
- — Ursache von Katarakt LX. 183.
- — Verhalten bei Naphthalinvergiftung LIX. 535.
- Hyperämie bei Blitz- und Naphthalinstar LIX. 535.
- pathologische Anatomie bei Glaukom LI. 191. LII. 499, 504, 507.
- ——— bei Hydrophthalm. cong. LX. 6, 14, 19, 27, 32, 39.
- — bei Irideremie LV. 80. — — bei Iridecyclitis traumat.
- LVII. 493, 497.

 — bei Keratitis purulenta
- LIII. 356.
 ——— bei Phthisis bulbi LIII. 166.
- — nach Röntgenbestrahlung LIX. 246, 248, 250.
- — im sympathisch erkrankten Auge LIV. 451. LVII. 430, 432, 433, 448.
- — im sympathisierenden Auge LIV. 448. LVII. 403, 406, 407, 409, 410, 412, 415, 417, 419, 420, 424, 426, 428, 429, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 444. LX. 539, 541, 542.
- Sarkom, ringförmiges LII. 330.
 LV. 350.
- Sporn bei der Blindmaus LI.

- Ciliarkörper, syphilitische Neubildung LVIII. 416.
- Ciliarmuskel, Anatomie LV. 116.
- Ansatz an das Ligament. pect. LIII. 125.
- Beziehung zur Akkommodationsbreite LVI. 558.
- Einriss bei Hydrophth. cong. LX. 26, 73.
- elastische Fasern LV. 116.
- entwicklungsgeschichtlicher Ursprung LVII. 49.
- —Kontraktion und Akkommodation LII. 145.
- — und Konvergenz LII. 156, 172.
- latente LII. 145.
- — und Nahepunkt LII. 145.
- bei Myopie LII. 340.
- patholog. Anatomie bei sympath. Entzündg. LVII. 403, 409, 411, 417, 420.
- Verhalten bei Irideremie LV. 80.
 bei Hydrophth. cong. LX.
- 6, 13, 26, 27, 35, 39.

 bei Phthisis bulbi LIII. 169.
- Zentrum LII. 303. Ciliarnerven, bei Iridocyclit. traumat LVII 477 494 497
- mat. LVII. 477, 494, 497.
 im Optikustumor LIX. 487.
- bei Phthisis bulbi LIII. 162, 167.
- — Degeneration LIII. 168. — — — Proliferation LIII. 170.
- — — Mechanik der LIII. 172.
- _ _ _ _ nach Traumen LIII.
- 172.
- — Ursachen LIII. 171.
 Regeneration nach Neurectomia optico-cil. LIII. 163.
- bei sympath. Entzündg. LIII. 164. LIV. 449. LVII. 408, 412, 415, 417, 419, 421, 427, 430, 434.
- 437, 447. (Ciliarstaphylom, mikr. BefundLIX.
- Cilien, Ausfall nach Röntgenbestrahlung LIX. 254, 264, 265.
- im Innern d. A. LVI. 4.
- in der Vorderkammer LII. 477.
- beim Hund LVIII. 71.

Cilien bei der Katze LVIII. 72.

beim Pferd LVIII. 68.

— beim Rind LVIII. 69.

- beim Schaf LVIII. 70.

beim Schwein LVIII. 71.

— bei der Ziege LVIII. 71.

Cilioretinale Arterie LI. 394, 402, 404, 420.

Vene LIX. 512.

Coccidien im Auge LII. 444.

Coloboma chorioideae, doppelseitiges, nach oben-aussen LII. 473, 475.

– Duplikatur und Falten der Retina LV. 517. LVII. 272. LX. 323.

Entstehung LV. 520, 532. LVII. 272.

– — Entzündung bei LVII. 274.

 – Mesodermleiste LV. 520. LX. 435, 515.

- mikr. Befund (Kaninchen) LVII. 267.

- — Rosettenbildung LX. 323.

– — Skleralzapfen LVII. 267.

corporis ciliaris LIV. 556.

 der Irisanlage bei der Blindmaus LI. 330.

– **iridis** LIV. **5**56. LVII. 544.

— duplex LIII. 367.

– — Entstehung LIV. 557. LVII. 556. LX. 522.

– **— bei Hydro**phth. cong. LX. 68.

— Leiste LIV. 559.

traumat. LVI. 479.
lentis LIX. 31. LX. 433, 437.

— Entstehung LI. 140.

im Mikrophthalmus LV. 519.

 nervi optici bei der Blindmaus LI. 338.

— am Optikuseintritt LI. 391. LV. 539. LVI. 49.

— — — und Konus, Differentialdiagnose LI. 429.

- — — Häufigkeit LI. 426.

– — mikr. Befund LI. 395, 405, 412.

- — — ophthalm, Befund LI. 394, 405, 411.

– — — Pathogenese LI. 400, 416. - — — Refraktion bei LI. 394.

- oculi, Entstehung LI. 401, 415.

LV. 507, 522. LVI. 55. LX. 436, 514.

Coloboma oculi, Entstehung, abnorme Beschaffenheit des Amnion LV. 524.

- — — atypische LV. 539. LVI. 56. - — — Entzündungsprozesse LV.

523.

- — — Gehirnanomalien LV. 524.

– – Heredität LV. 528. LX. 427.

— — Toxine LV. 523.

— — Formen LX. 516.

— — Myopie bei LV. 541.

 Optikuseintritt bei LV. 542. Verhalten der Retina im

LV. 519, 533. LVII. 268. LX. 516.

- — der Sklera LV. 520. LVII. 267. LX. 517.

sklero-chorioideae LX. 513. Colobomcyste, Entstehung LV. 520. Conjunctiva, Abrin-Reaktion der

LII. 85. Angiom LI. 535, 544.

- Becherzellen LI. 27. LIV. 437, 449, 451. LVIII. 89, 95.

- — bei Frühjahrskatarrh LVIII. **12**, 23, 24.

– in Papillomen LI. 117.

– – Sekretion der LVI. 203.

-- Blutungen bei Kompression d. Körpers LI, 551. LIX. 313. – Cysten LIV. 436.

— Entstehung LIV. 439.
 — Drüsen LVIII. 85, 100.

- Empfindlichkeit auf Berührung, beim Hund LIX. 411.

– — beim Kaninchen LIX. 388.

– — — bei der Taube LIX. 405.

Emphysem LVIII. 133.

- Epithel LVIII. 89.

— — Verhalten beim Frühjahrskatarrh LVIII. 11.

-- WucherungLIV.436.LVIII.33.

— Epitheliom LI. 123.

- Erkrankungen, Atiologie LVII. 208.

Follikel LVIII. 95.

- glasiges Aussehen bei Lidtumoren, Ursache LI. 374.

- Conjunctiva, Herpes iris LI. 82. LII. 265.
 - Histologie beim Hund LVIII. 88, 94, 99.
- bei der Katze LVIII. 88, 94,
- 100. — beim Pferd LVIII. 87, 91, 98.
- beim Rind LVIII. 87, 93, 98.
 - beim Schaf LVIII 88, 93, 99.
- — beim Schwein LVIII. 88, 93, 99.
- bei der Ziege LVIII. 88, 93,
- hyaline Einlagerung LII. 271. - hyalin-kolloide Kugeln in der
- LIII. 455.
- Impfung mit Pneumokokken LII. 49.
- Konkretionen LI. 4.
- Krause'sche Drüsen LIV. 439.
- Lithiasis LI. 4.
- Lymphom LI. 377.
- Lymphspalten, erweiterte LII. 517.
- Mikroorganismen der LI. 439. LII. 42, 44, 54. LVI. 501. LVIII. 282. LIX. 372.
- — Einfluss des Lidschlages LVI. 490.
- Vermehrung nach Exstirpation des Tränensacks LVI. 275.
- mikr. Befund beim Frühjahrskatarrh LVIII. 9, 21. LIX. 564.
- - bei Hydrophth. cong. LX.
- LH. 126.
- — —beiMycosis fungoid.LV.182. – — — bei Panophthalm, tubercul.
- LV. 56. - — — bei syphilit. Erkrankung
- LII. 448.
- -- bei ulcus corneae LII. 453. - milchige Trübung beim Frühjahrskatarrh LIX. 563.
- Naevus, unpigmentierter LIV. 439.
- Nekrose mit Geschwürsbildung LI. 88, 91.
- Papillen LVIII. 86.

- Conjunctiva, Papillom LI. 115.
 - carcinomatös degeneriertes LI. 117, 128.
 - - mikr. Befund LI. 116, 119, 122, 124.
- Prognose LI. 129.
- Pigment LI. 189.
- Reaktion LI. 51.
- Sekretion LVI. 202, 269.
- Stieda'schesRinnensystemLVIII.
 - Transplantation bei ulcus corn. LIII. 351, 353.
- Tuberkulose, Formen LIX. 3.
- - Tuberkulin-Therapie LIX. 4, 24.
- Veränderungen, anatom., nach Röntgenbestrahlung LIX. 243, 247.
- nach Blendung durch Bogenlicht LVIII. 506.
- Verhalten bei Randgeschwüren LIV. 20, 27.
- Verkalkung, fleckweise LI. 88.
- Verwachsung mit der Cornea LII. 292.
- Wirkung von Abrin und Antiabrin auf die LII. 111.
- — der Radiumstrahlen auf die LIX. 292, 293, 295, 297.
- — der Röntgenstrahlen auf die LIX. 238
- Conjunctivalsack der Blindmaus LI. 324.
- chemische Reaktion des LVII. 170.
- Diffusion im LVI. 242.
- Feuchtigkeitshaushalt LVI. 241.
- Immunisierung vom LII. 89.
- Resorption des Abrin-Antitoxins vom LII. 103. — des Diphtherie - Antitoxins
- vom LII. 103.
- Staphylokokken im LX. 155. - Sterilität bei Neugeborenen LI. 451.
 - Volumen LVI. 230.
- Conjunctivitis blennorrhoica, Begriff LII. 3.
- Behandlung LII. 63.
- — Mikroorganismen LII. 25, 45. LIV. 41. LVII. 150.

Conjunctivitis blennorrhoica, Randgeschwüre bei LIV. 24.

- mit und ohne Gonokokken,
- verschied. Verlauf LII. 62.
- s. auch Augenentz. d. Neugeb. und Conj. gonoblen.
- catarrhalis, Begriff LII. 4.
- bei Epiphora LVI. 275.
- — Epiphora bei LVI. 284. – Randgeschwüre bei LIV. 21,
- 22.
- Trockenheitsgefühl bei LVI. 247.
- **crouposa,** Mikroorganismen LII. 257. LIV. 41.
- **diphtherica,** klinisch. Bild LII. 276.
- Mikroorganismen LII. 276.
- eczematosa LX. 160. - **follicularis** LVII. 196.
- **gonoblennorrhoica** neonat. LII.
- 24.
- — Beginn LII. 25. — Behandlung mit Argent. und Protargol LII. 64.
- — Dauer LII. 29. — Ein- und Doppelseitigkeit LII. 27.
- Hornhauterkrankungen -bei LII. 25, 30.
- hyperplastica, Begriff LIX. 554.
- elastisches Gewebe bei LIX. 554.
- — pathol.-anat. Differentialdiagnose von Frühjahrskatarrh LIX. **554**.
- membranacea, Begriff LII. 275.
- — chronica LII. 280.
- Vorkommen LII. 276.
- metablennorrhoica LVII. 142.
- petrificans LI. 1.
- — Atiologie LI. 82.
- — Amyloidkörperchen LI. 50, ·66, 93.
- — Behandlung LI. 13, 52, 81. - - chemischer Befund LI. 18, 59, 70, 84.
- – Häufigkeit LI. 9.
- — Impfversuche LI. 43.
- — klinischer Befund LI. 11.
- - Krankheitsbild LI. 79.
- -- Kulturversuche LI. 42, 66.

- Conjunctivitis petrificans, mikr. Befund LI. 17, 23, 58, 69, 86.
- — Mikroorganismen LI. 84.
- -- Pathogenese LI. 43.
- Unterschied von Verkalkung LI. 1.
- **phlyctaenulosa,** experim<mark>ent</mark>elle LVIII. 456, 463.
- mikr. Befund LVIII. 456. 459, 460, 461, 462.
- Lichttherapie bei LVIII. 517.
- Mikroorganismen LII. 42. LIV. 20. LVIII. 440.
- — Randgeschwüre bei LIV. 20, 22. — Wesen der LX. 148.
- pseudomembranacea LII. 43, 275. LIII. 507. LVII. 141, 188.
- syphilitica, mikr. Befund LII. 448.
- vernalis s. Frühjahrskatarrh.
- durch Blendung mit Bogenlicht LVIII. 492.
- — mit Eisenlicht LVIII. 502, 503. LIX. 260.
- experimentelle, durch Mikro-organismen LIV. 2.
- durch Influenzabacillen LIV. 1. bei Ophthalmia electrica LVIII.
- **522, 525**. durch Pneumokokken LII. 34.
- durch Radiumstrahlen LIX. 292.
- durch Raupenhaare LV. 486. durch Röntgenstrahlen LIX.
- 243, 246, 249, 264, 267. - durch Staphylokokken LII. 37,
- 275. - durch Streptokokken LII. 41.
- durch tierische und pflanzliche Gifte LV. 493.
- Cornea, Abscess, Entstehung LII. 464. LIII. 373.
- hinterer LII. 452. LIII. 371,
- Achse LII. 410.
- amorph. Masse, Einlagerung bei knötchenförmigen Trübungen LIII. 434.
- Anästhesie, Vorkommen LIII. 429.
- arcus senilis s. d.
- Bläschenbildung nach Blendung LVIII. 507.

Cornea, Bläschenbildung nach Verbrennungen LVII. 104.

der Blindmaus LI. 327.

- Bowman'sche Membran, Durchlässigkeit LIII. 329.

 Fehlen bei Cysten LII. 288.

– — Filtration durch die L.I. 307.

 – Nervendurchtritte LIV. 541.

- — — Neubildung LIII. 65, 348.

- - Regeneration LIII. 348. - — Risse bei Hydrophth, cong.

LX. 11, 78. — — im Ultramikroskop LX.

560.

– — Verhalten in Narben LIII. 348. LVII. 54.

– — bei ulcus corneae LIII.

- — — Verkalkung LI. 537. LII. 288.

Breite der LII. 410.

— Einfluss des intraokul. Druckes LII. 410.

Cysten LII. 285, 440. LVI. 303.

– – im Epithel LX. 18.

- Dellenbildung LII. 329. - Dermoid LVII. 38.

— mikr. Befund LVII. 40.

- Descemet'sche Membran, Ablösung LI. 143. LVI. 304, 306.

- - Anatomie LV. 100.

— — Beschläge bei Cyclitis serosa LIII. 5, 24.

- — — bei Uveitis purul. LIII. 39.

- — — Herkunft LVII. 505.

– – Dicke LIV. 506. – – Drusen LIII. 118, 120,

- — — Durchlässigkeit für cor-

pusculäre Elemente LVI. 11, 21.

– — Elastizität LVI. 306. – — Faltenbildung bei Hy-

drophth. cong. LX. 5. – – – bei Phthisis bulbi LVIII.

460.

— — Filtration durch die LI. 306.

Cornea, Descemet'sche Membran, Frühperforation bei ulcus corn. LII. 452, 455. LIII. 338, 370. LVII. 93, 129.

- - Bedeutung des Glaukoms für die LII. 456. LIII. 341. ——— Pathogenese LII. 462.

LIII. 340, 371.

- — Lamellierung LII. 457. LIII. 118, 372. LIV. 508.

-- mikr.Befund bei Hydrophth. cong. LX. 5, 12, 18, 24, 29, 38. - - Neubildung LIV. 384,

505. LVI. 305. -- Perforation durch Histolyse LII. 463. LIII. 340. LVI. 21. LVII. 405.

- Risse bei Glaukom LII. 456. LIII. 344.

– – bei Glioma retin. LX. 78.

-- bei Hydrophth. cong. LX. 5, 12, 18, 24, 77.

— — — durch Traumen LVII. 135.

— — — Vorkommen LVI. 310.
— — Spaltung LII. 457, 459, 460. LIII. 338, 371.

– – im Ultramikroskop LX. 561. – – Verbindung mit d. Ligam.

pectin. LIII. 117.

— — Verhalten bei Memb. pupill. pers. Corneae adhaerens LX. 446.

- Ulcus corn. LIII. 337. - Diffusion von Antikörpern in die LIV. 155.

- von Eiweiss in die LIV. 155, 160.

Diphtheriebacillen, Wirkung auf die LIV. 162.

- Diphtherietoxin, Wirkung auf die LIV. 156.

- Durchblutung LIV. 155. LVII. 136.

– Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 234, 235. — Durchmesser LII. 410.

— Einwanderungsring LVIII. 446.

— Ektasie LII. 468. LVII**I. 223, 225**. - Ektasierung bei Randverdünnung LII. 321, 328.

- Cornea, elastische Fasern LV. 97. LVI. 419, 429.
- Empfindlichkeit auf Berührung, beim Hund LIX. 411.
- - beim Kaninchen LIX. 387.
- — bei der Taube LIX. 406.
- Endothel, Abhebung LIII. 309. - — Anatomie LIII. 119, 342.
- - Bedeutung für die Transparenz der Cornea LVII. 125.
- Erkrankungen bei Iridocyclit. mit Keratitis bullosa LIV. 537.
- bei Keratitis disciformis LIV. 523. LVII. 122.
- — bei Keratitis parenchymat. LII. 473. LIV. 517. LV. 500.
- — Nachweis durch Fluorescein LIV. 509. LV. 500.
- — durch binokul. Mikroskop LV. 493.
- bei sympathischer Oph-thalmie LV. 501.
 bei Tuberkulose d. A.
- LV. 493.
- — Kernmetamorphose LIII. 120.
- — Löcher für Drusen LIII. 121.
- Schrumpfungserscheinung durch Härtung LIII. 119, 342.
- — Verhalten im Alter LIII. **34**3.
- — bei Arteriosklerose LIII. 343.
- — bei Glaukom LIII. 343. LVI. 29.
- — bei Keratitis purul. LIII. 339.
- — bei Membrana pupill. pers. Corneaeadhaerens LX. 446.
- — bei Narben LIII. 354. - — Wucherung bei Bienenstich-
- keratitis LIX. 74. — in Hornhautcysten LVI.
- 304, 307.
- Entzündungsspiesse LIII. 333. LIX. 51.
- Epithel, Ablösbarkeit, Diagnose LVII. 100.
- bei Fädchenkeratitis LI. 509.
- — bei Glaukom LI. 519.

- Cornea, Epithel, Ablösbarkeit bei Herpes corneae LVII. 97.
 - - bei traumat. Hornhauterkrankungen LVII. 97.
- bei Hornhauterosionen LVII. 95.
- bei Keratitis dendritica LVII. 97.
- ---- disciformis LVII. 103. - — vesiculosa LVII. 98.
- bei ulcus corn. serp. LVII. 103.
- Blasenbildung bei Iridocyclitis nach Staroperation LIV. 537.
- — Chromatinverschiebung nach Alkoholhärtung LI. 529. LIII. 433.
- Disjunktion nach Trauma LI. 486. LVII. 95.
- — mikr. Befund LI. 523. Nachweis im durchfallend.
- Licht LI. 504.
- — Rezidiv, Sitz des LI. 505. - — — Schmerzanfälle bei Ll.
- 492, 497. — Sensibilität der Cornea LI. 501.
- — spontane LI. 517.
- - Ursachen, mechanische LI. 499, 508.
- — Neuralgie LI. 488, 493, 496, 499.
- - Einsenkung bei Bienenstichkeratitis LIX. 53, 64, 74.
- - bei Wundheilung LII. 437. LIX. 63, 64, 74.
- — Umwandlung in Becherzellen LII. 443.
- — in Cylinderepithel LII. 443.
- intercellulare Lücken LI. 525. LIV. 539. LVII. 125.
- — Kernschrumpfung und Vakuolenbildung LI. 525.
- — Kokain -Wirkung auf d. LI.
- — Mitosen LI. 526. LIII. 329, 347.
- — auf Narben LIII. 63, 347. — — — Abhebung LIII. 66.
- — — Atrophie LIII. 64.
- — Lückenbildung LIII. 65.

- Cornea, Epithel auf Narben, Umwachsung von Kalkplättchen LIII.
- Verhornung LIII. 65. - — parenchymatöse Degeneration LIÏ. 453.
- Regeneration LI. 526.
- Resistenz, verschiedene, des zentralen und peripheren LIV. **26, 44**.
- Toxin-Wirkung auf d. LIV. 45. LIX. 364.
- Undurchgängigkeitfür Mikroorganismen LIX. 364.
- · Vakuolenbildung bei Odem LVII. 109, 125.
- — Veränderungen nach Röntgenbestrahlung LIX. 253.
- - Verhalten in Cysten LII. 289.
- — bei knötchenförmigen Trübungen LIII. 433.
- — bei ulcus corn. im progressiven Stadium LIII. 328.
- — — im Vernarbungsstadium LIII. 346.
- Wucherung bei ulcus corn. LIII. 329.
- Erkrankungen, ätiologische Bedeutung der Mikroorganismen bei LIV. 2.
- traumatische, Beziehungen zum Herpes corneae LVII. 93.
- Ernährung LIV. 155, 160. LVIII.
- Einfluss der Verdunstung LH, 319.
- Erosionen LVII. 95.
- — Ödem bei LVII. 110.
- — Rezidive LVII. 116.
- Sensibilitätsstörungen bei LVII. 117.
- Therapie LVII. 110, 120.
- Fibringerinnungen im Gewebe der LIV. 512, 514.
- Filtration durch die LI. 301. LIV. 549.
- Fistel, Behandlung mit Hornhauttransplantat. LVI. 322.
- Furchenkeratitis, s. d.
- Gefässneubildung LV. 503.
- Geschwür s. Corn., ulcus.

- Cornea globosa und Hydrophthalm. congenit., Vergleich LX. 79.
 - Pathogenese LX. 80.
 - harnsaure Salze, Ablagerung in der LIII. 436.
 - hyaline Degeneration LIII. 436. LVII. 388, 396.
- Impfmethode LIV. 35.
- Impfung mit Bacillus ulceris corneae LIV. 35. LIX. 366.
- mit Mäuse-Septikämiebacillen LIV. 167.
- mit Schweine-Rotlaufbacillen LIV. 168.
- — mit Tuberkelbacillen, lebenden LVIII, 450.
- — toten LVIII. 442.
- Indigkarminfärbung der, Experimentelles LVIII. 348.
- — mikr. Befund. LVIII. 351. vitale LVIII. 343.
- Infiltrate, mikr. Befund LVII. 500.
- Infiltration mit Sarkomzellen LVI. 400.
- ringförmige bei Keratitis e. lagophthalmo LII. 461.
- Infiltrationsring bei Bienenstich-
- keratitis LIX. 52, 54, 66, 74.

 Entstehung LVI. 20, 27.
- – bei Keratitis purulent. LIII. 330, 334.
- bei ulcus corn. serp., Fehlen des LIII. 333.
- -Innervation, vikariierende LIII.
- Kalkablagerung in d. LII. 525. LVII. 488.
- Körper (Zellen), Färbungsmethode LIII. 326. LVI. 428.
- Kernfärbung durch Indigkarmin LVIII. 354.
- Kernsubstanz, chromatische LVIII. 355.
- Mitosen LVI. 74.
- Werhalten bei Keratitis purul. LIII. 335. LVI. 5, 11, 14, 16, 17, 18, 68, 70, 71.
- bei knötchenförmigen Trübungen LIII. 432, 433.
- — bei Narbenbildung LIII. 348.

Cornea, Kollabieren der, bei Staroperation LII. 421.

 kolloide Degeneration LX. 29. - Krümmung, Einfluss des intra-

okul. Druckes LII. 409.

- künstliche, am Ophthalmometer LII. 553.

- lepröse Entzündung LIX. 498. — Mucinbildung in der LIII 435.

Narben, Aufhellung LVII. 57.

- - Erweichung LIII. 61. — hyaline und kalkige Degene-

ration LIII. 62. mit Iriseinheilung, Spätin-

fektion der LIII. 71. - mikroskop. Befund LIII.

62, 346. LVII. 54.

Nekrose in LIII. 62, 68.
Narbenbildung LIII. 346.

— — Vaskularisation bei LIII. 350. - Narbenkeratitis, sequestrierende LIII. 61.

 Nekrose LII. 454. LIII. 72, 330, 335. LVI. 5, 7, 9, 11, 14, 16, 22, 26. LVII. 126, 503.

– Nerven, Proliferation der LIII. 168, 176

 Sichtbarmachung LV. 471. - Ödem bei Blendung durch Eisen-

licht LVIII. 506. bei Hornhauterosionen LVII. 110.

bei traumat. Hornhauterkrankungen LVII. 111.

– Pathogenese LIV. 535. LVII. 113.

– Ursache von streifenförmigen

Hornhauttrübungen LVII. 108. — pathologische Anatomie bei Angiom der Aderhaut LI. 537.

- — — BienenstichverletzungLIX. 50, 73.

- — Blendung durch Eisenlicht LVIII. 506. LIX. 260.

- — — Glaukom LII. 499, 517. LV. 77.

- — — Hydrophthalm. congenit. LX. 4, 11, 17, 23, 29, 34, 38. - — — Injektion toter Tuberkel-

bacillen LVIII. 445.

- — Iridocyclitis nach Staroperat. LIV. 538, 541, 542, 544. Cornea, pathologische Anatomie bei Iridocyclitis traumatica LVI. 87, 93. LVII. 493, 496.

— — Jequirity-Ophthalmie LII. 128, 129.

- — Keratitis parenchymatosa LVI. 480, 484.

purulenta LII. 453, 458. LIII, 325. LVI, 19. LVII. 452.

– — — knötchenförmigen Trübungen LIII. 432.

- — — Narben LIII. 62. LIV. 346.

— -— Narbenbildung LIII. 346. - --- -- Ophthalmia electrica LVIII.

525. Orbitalphlegmone LIX.

160. Pannus glaucomat. LIV.

543.

– — Panophthalmie LVII. 454, **455**.

– – tubercul. im Puerperium LV. 56.

- — — Phthisis bulbi LIII. 167. - - Ringabscess LVI. 5.

— — Röntgenbestrahlung LIX. 244, 247, 249, 250, 253, 270, 281.

- — Staphyloma intercalare LII. 518.

- — sympathisierenden Augen LIV. 447. LVII. 403, 406, 407, 409, 410, 412, 414, 416, 419, 424, 426, 428, 429, 434, 435, 436, 437, 447. LX. 541, 542.

- sympathisierten Augen LIV. 450. LVII. 430.

— — Syphilis LII. 448.

— — Ulcus serpens LII. 453.

– — Vaskularisation LIII. 350. — Pigment in der LIII. 354. LVI.

Pulsationen der LII. 247.

– Quellung in Kochsalzlösungen LI. 303.

– Randgeschwür, bakteriolog. Befund LIV. 33.

— — Impfversuche LIV. 35.

— — klinisches Bild LIV. 11. - - klinische und bakteriolog.

Untersuchungen bei LIV. 1. Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Cornea, Randgeschwür, Prognose LIV. 30.
- — Therapie LIV. 32.
- Randschlingennetz LV. 502.
- Randsklerose und Randatrophie LII. 317.
- — mikr. Befund LII. 322. — — Pathogenese LII. 326.
- — Patnogenese LII. 326. — Raupenhaare, Eindringen in die
- LV. 487.

 Refraktion, Berechnung der LV.
- Regeneration LVI. 75.
- Resistenz, verschiedene, der zentralen und peripheren Teile LIV. 26.
- Ringabscess LVI. 1.
- — Atiologie LVI 2.
- — klinisch. Verlauf LVI. 3.
- Mikroorganismen LVI. 5, 8, 9, 11, 12, 14, 16, 17, 24.
- 9, 11, 12, 14, 16, 17, 24.
 mikr. Befund LVI. 4.
- — Pathogenese LVI. 26.
- Rinnenbildung s. Randsklerose.
 Ruptur LX. 535.
- Saftkanälchen LVIII. 343, 354,
- 358.Saftströmung in der LVIII. 362.
- Schiefstellung LII. 322, 327.
- Sensibilität bei gitteriger Trübung LVII. 385, 389.
- Spannung, Beziehung zum intraokul. Druck LI. 306.
- Spiessfiguren und -zellen LIII. 336. LIX. 51.
- Staphylom, anatom. Befund LVI. 304.
- zentrales LX. 534.
- Hornhautransplantation bei LVI. 317.
- Stoffwechsel s. Ernährung.
- Transplantation, Heilungsvorgang und anatom. Befund LVI. 324.
- bei Hornhautfistel LVI 322.
- bei Irisprolaps LVI. 321, 323.
 bei Keratocele LVI. 320, 322.
- bei knötchenförmigen Trübungen LIII. 426.
- bei Staphylomen LVI. 317.
- — bei Ulcerationen LVI. 315.
- Trübungen, angeborene LII. 490.

- Cornea, Trübungen, angeborene, Ätiologie LII. 493.
- — bandförmige LI. 535, 544. LII. 319. LVII. 428, 430, 484.
- — bei Abhebung der Descemetis LVI. 308.
- — angeborene beim Kaninchen LIV. 49.
- ——— bei Hydrophthalmus LVI. 309. LX 4.
- — mikr. Befund LIV. 539.
 nach Blendung durch Eisenlicht LVIII. 503, 504.
- felderförmige LIX. 73.
- — gitterige LIII. 431. LVII. 377.
- — Heredität LVII. 380, 395. — — Pathogenese LII. 319. LVII. 396.
- — Symptome LVII. 392.
- — Therapie LVII. 383, 389.
- - Unterschied von Arcus senilis LII. 319.
- bei Glaukom LIV. 532.
- knötchenförmige LIII. 423.LVII. 398.
- — Anästhesie der Cornea LIII. 429.
- — Charakter LIII. 430. — — Differentialdiagnose LIII.
- — Flecken: Sitz und Aussehen LIII. 429.
- - Veränderlichkeit LIII. 430, 434.
- ————— Zahl und Grösse LIII.
 - — Häufigkeit LIII. 423.
- — Kasuistik LIII. 423.
- — Lebensalter und Geschlecht LIII. 428.
- — mikr. Befund LIII. 432. — — Pathogenese LIII. 436.
- — Symptome LIII. 429.
 parenchymatöse, einseitige,
 - — parenchymatose, einseitige, angeborene LII. 473. – — — nach Durchschneidung
 - der Art. cil. long. LIV. 513.
- — nach Unterbindung der Ven. vortic. LIV. 512.
- — nach Röntgenbestrahlung LIX. 264, 265, 267.

- Cornea, Trübungen, streifenförmige | Cornea, ulcus, bei Gonokokkenbei Herpes corneae LVII. 107.
- bei Hornhauterosionen LVII. 107.
- — bei Keratit. disciform. LVII. 107.
- — mikr. Befund LVII. 109. - - Pathogenese LIV. 528.
- LVII. 107.
- - nach Staroperation LIII. 392.
- — bei Ulcus corn. serp. LVII. 107.
- Therapie mit Jequirity LII. 133.
- — nach Thyreoidinfütterung bei Hunden LIII. 437.
- durch Toxine LIX. 364. -- Untersuchungsmethode der
- LI. 503. - — Verhalten der Pupille bei
- LVII. 257. - Tuberkulose LIX. 2, 12, 14, 15,
- 19, 28. - ulcus, Infektionsmodus beim
- LIX. 364. – mikr. Befund, Bakterien, Verteilung der LIII. 331.
- — Hornhautkörperchen
- LIII. 335. — — — Infiltrationsring LIII.
- 333. – — — Infiltrationszone LIII.
- 334. – — — — im progressiven Stadium LIII. 328.
- – Spiessfiguren LIII. 336. – — — im Vernarbungsstadium
- LIII. 346. - --- Perforation, Pathogenese LIII. 346.
- im Vernarbungsstadium, Einfluss der Kauterisation LIII. 352.
- — — Einfluss der Conjunctivaltransplantation LIII. 353.
- — annulare LIV. 22, 23.
- **atheromatos**um LIII. 61. – — Ausgang LIII. 70.
- — Entstehung LIII. 66.
- — Mikroorganismen LIII. 71. - - Verlauf LIII. 69.
- — durch Gonokokken LII. 33.

- conjunctivitis LII. 30.
- mit Hypopyon, mikr. Befund LVI. 467.
- **internum** LIV. **531**.
- — bei Hydrophthalm. cong. LX. 59.
- — Ursache für die Verwachsung der Membr, pupill. pers. mit der Cornea LX. 447.
- marginale, Atiologie LIV. 21, 33. LIX. 363.
- Bacillus des LIV. 3. LIX. 360, 365.
- Aerobiose LIX. 367. 373.
- — ätiologische Bedeutung LIV. 39. LIX. 366.
- - Impfkeratitis durch LIV. 35. LIX. 366.
- — im Conjunctivalsack LIX. 372.
- — Pathogenität LIV. 35. LIX. 366, 368.
- - Reinkulturen LIX. 366.
- – Differentialdiagnose LIX. 372.
- -- Exsudation in die Vorderkammer bei LIV. 30.
- · -- Formen LIV. 11, 20. LIX.
- — Gefässinjektion bei LIV. 21. LIX. 362.
- — Hypopyon LIV. 30, LIX. 369.
- — Infektionsmodus beim LIV. 43. LIX. 564.
- – klimatische Einflüsse LIV. 32, 41. LIX. 370.
- - klinisches Bild LIV. 11, 25, 41. LIX. 370.
- klinische und bakteriologische Untersuchungen LIV. 1. LIX, 360.
- — Komplikationen LIV, 20. LIX. 363.
- — Lebensalter LIV. 31. LIX. 365.
- — Literatur LIV. 21.
- — bei Marasmus LIV. 23, 28. -- -- Mikroorganismen LIV. 33, 40. LIX. 366.

Cornea, ulcus marginale, Prädi- | Cornea, ulcus serpens, patholog. lektionsstelle LIV. 31, 44. – – Prädisposition LIV. 31. LIX, 365. - - primăres LIV. 21. LIX. 363. - Prognose LIV. 30. LIX. 373. Rezidive LIV. 31. LIX. 365. – sekundäres LIV. 21. - - Sitz LIV. 11. LIX. 362. – – Statistik LIV. 11. LIX. 371. – – Therapie LIV. 32. LIX. 373. - — — mit Serum LIX. 374. -- - bei uratischer Diathese LIV. 24, 29.

— — Verbreitung LIX. 372.

— — Verlauf LIV. 29. — — blennorrhoicum LIV, 24, 27. — — katarrhale LIV. 21, 22, 27. — — mycoticum LIV. 25. — — phlyktaenulare LIV. 20, 22.--- bei Orbitalphlegmone LIX. 155. - **ulcus serpens,** Ablösbarkeit des Hornhautepithels LVII 103, 128. - — — beim Affen LIV. 172. --- Anästhesie der Hornhaut LVII. 132. — — Antikörper, Auftreten bei LIV. 142, 147. — — Bedeutung des Traumas LVII. 127, 133. LIX. 363. – — Disposition LIV. 149. - — bei Glaukoma absolutum LIX. 40. – — Hornhautödem LVII. 127, 133. – — — Hornhauttrübung, streifenförmige LVII. 107, 127. - — — Infiltrationsring, Fehlen des LIII. 333. - — — klinisches Bild, Erklärung LIV. 27, 186. – – Lebensalter LVII. 134. – – Mikroorganismen LIV.

34, 137.

Anatomie LII. 453. LIX. 32. - — Phagocytose bei LIV. 186. — — durch Pneumokokken LII. 34. LIV. 27, 41, 101, 137. - kultureller Nachweis LIV. 134. Virulenz der LIV. 138. - - Prophylaxe, durch Pneumokokkenserum LIV. 172, 191. - Selbstheilung LIV. 101, 149, 190. - - Therapie LIV. 100. – – – Kauterisation LIII. 351. LIV. 100, 193. LVII. 104. - — — Pneumokokkenserum. Anwendungsweise LIV. 177, 185. - - Heilwirkung LIV. 175. ---- Serum- LIV. 99. LIX. 374. LX. 231. - — — — Aufgabe der LIV. 176. — — — Spaltung nach Sämisch LVII. 129. LIX. 374. - — — ultraviolette Strahlen LVIII. 515. — — bei Tieren LVII. 134. - Unterschied von Ringabscess LVI. 29. — — — von ulcus atheromat. LIII. 71, 73. — — s. auch Keratit. purul. — Untersuchung im durchfallenden Licht LI. 503. Vaskularisation bei Vernarbung, mikr. Befund LIII. 350. – Verdünnung der Randzone bei Irideremie LV. 78, 82. - Verhalten gegen Neubildungen LI. 118. Verletzung durch Bienenstich LIX. 46. Verletzungen, Nachweis im durchfallenden Licht LI. 503. - Wirkung von Eisenlicht auf die LVIII. 503. LIX. 260. — von Injektionen toter Tuberkelbacillen auf die LVIII. 442. – — von Radiumstrahlen auf die LVII. 352. LIX. 293, 294, 295,

Cornea, Wirkung von Röntgen- Cystenbildung im Auge LII. 440. strahlen auf die LIX. 238, 280. Cystenretina, angeborene LVIII. - Wundheilung Ll. 527. LH. 437, 499.

Corpora amylacea s. Amyloidkörperchen.

Corpus geniculat. s. Kniehöcker. - q**uadrigem.** s. Vierhügel.

Credé'sches Verfahren LII. 63. Curare, Einfluss auf die Pupille nach Durchschneidung des Sympath. LV. 157.

Cyanosis bulbi LIX. 129.

retinae LIX. 129.

Cyclitis, Ciliardruckschmerz bei LIII. 24.

Descemet'sche Beschläge bei LIII. 7, 24.

Diagnose LIII. 23.

- Hypotonie LIII. 24.

- bei Infektion des Glaskörpers LVIII. 397, 416.

Cyclitische Schwarten, Schrumpfungserscheinungen LII. 471. Cyclopenauge LIV. 201.

Cysten d. Auges, Pathogenese LI. 415. LV. 518.

im bulbus septatus mit Iriskolobom LIV. 555.

— der Conjunctiva LIV. 436.

— — Entstehung LIV. 439.

 der Cornea LII. 285, 440. LVI. 303.

– – Einteilung LVI. 310.

— — Entstehung LII. 291.
— — im Epithel der LX. 18.

-- - Literatur LVI. 311.

— — mikr. Befund LII. 287. LVI. 304.

der Iris, Pathogenese LII. 436.

- des Optikus LI. 405, 408.

der Papille LVIII. 565.

- der Sklera LV. 520, 537 LVIII. **22**0.

- — **E**pithelauskleidung LVIII. 222, 226.

– — mikr. Befund LVIII. 222, 223.

– – Pathogenese LVIII. 227.

· — — Therapie LVIII. 227. - der Vorderkammer LII. 440. LIV. 541.

38.

Cysticercus subretinalis, Kasuistik LIX. 147.

- Lokalisation LIX. 146.

Operationsmethode LIX. 153.

— Resorption LIX. 146. – im 4. Ventrikel LX. 332.

('ytotoxin, Ursache von Cataracta senil. LX. 192, 211, 216.

- Wirkungsweise LX. 249, 272.

- Zusammensetzung LX. 273.

Cytotoxinreceptoren LX. 249. Cytotoxinretention durch die sekretorischen Apparate d. A., Gesetz der LX. 221.

 Bedeutung LX. 224, 233.

D.

Darm-Veränderungen bei Abrin-Vergiftung LII. 125.

Delirien nach Staroperation LVI. 503, 519.

Depigmentierung LV. 456. Dermoid der Cornea LVII. 38.

— — Entstehung LVII. 49.
 — — mikr. Befund LVII. 40.

der Sklera LVII. 270.

— — — Entstehung LVII. 275. – – – mikr. Befund LVII. 270.

Dermolampe LVIII. 501. Descemetis s. Cornea.

Desinfektion, intraokulare LIII. 43. Deviation d. A. bei Enophthalmus traumat. LIII. 284.

Diabetes mellit., Amblyopie bei LVI. 128.

Angiosklerose bei LII. 354.

– Erkrankungen des Optikus und der Retina bei LII. 336, 350.

– Gesichtsfeldbeschränkung, kon-

zentrische LV. 438. – Lipämie bei LV 437.

— ophthalmoskop. Befund, seltener, bei LV. 437.

- rezidiv. Retinablutungen LII. 349.

Skotoma centrale bei LVI. 128.

— Ursache LV. 445.

des Irisepithels bei LV. 454.

— an den Nieren bei LV. 461. Diamagnetische Körper LX. 140. Diaphorese bei infizierten Augenverletzungen LIII. 42.

Diffusion, Ernährung der Cornea durch LVIII. 359.

- — des Knochens durch LVIII. 361.
- des Knorpels durch LVIII. 360.
- im Conjunctivalsack LVI. 242. Diktvom LX. 342.

Dilatator s. Iris.

Dioptrik d. A. LIII. 187.

in Medien mit anwachsendem Brechungsindex LVII. 319.

Diphtherie, Akkommodationsparese bei LVIII. 292, 294.

Diphtherie-Bacillen, Austrocknungsfähigkeit LI. 435, 436, 447.

- Luftinfektion mit LI. 435, 437.
- Neisser'sche Färbung LII. 55.

Verstäubung LI. 448.

- Wirkung auf die Cornea LIV. 162.
- in der Vorderkammer LlV. 164.
- und Xerosebacillen LI. 441. LII. 55.

Diphtheriegift, Neutralisationsverhältnisse LVIII. 293.

Toxin und Toxon des LVIII. 294.

Diphtherieheilserum, Resorption vom Conjunctivalsack LII. 103.

- Schutzwirkung auf d. A. LIV. 154, 160.

Diphtherietoxin, Empfänglichkeit verschiedener Tiere für LIV. 161.

- Wirkung auf die Cornea LIV. 156.
- — im Glaskörper LIV. 165.
- von der Vorderkammer aus LIV. 164.

Diphtherietoxon LVIII. 294.

Inkubationszeit LVIII. 295. Diplobacillen, Austrocknungsfähigkeit LÍ. 436.

- -Conjunctivitis L1. 433.
- - Stomatitis LI. 433.

Diabetes mellit., Veränderungen | Diplobacillus lanceolatus LI. 638.

liquefaciens LIV. 10.

Morax-Axenfeld LIV. 10. roseus LII. 54.

Diplopie s. Doppeltsehen. Diplosomen der Sehzellen LX.472. Discission, Einheilung von Glaskörper nach LIV. 538.

Gefahren der LV. 377. Glaukom nach LIV. 245.

Disjunktion des Hornhautepithels s. Cornea, Epithel.

Dislocatio bulbi LIII. 246. Disparationswinkel LIV. 202. Disposition, örtliche, für Infektionen LV. 336.

Distraktionssichel s. Konus. Divergenz beim Blick nach oben LVIII. 390.

bei Turmschädel LVIII. 181. Doppelbilder bei Emphysem der Orbita LVIII. 127, 138, 144.

- bei Lähmung des Obliquus inf. LVIII. 372.
- — Obliquus sup. LI. 177.
- --- Oculomotorius LI. 465, 470.

paradoxe LI. 259, 262

Prüfungsmethode LVIII. 372. Doppelempfindung von Tönen und Farben LV. 549.

Doppeltsehen bei Botulismus LVIII. 299.

- monokulares, bei Astigmatismus LIII. 238.

 bei Neigung des Kopfes gegen die Schulter LII. 392.

Dorn in der Cornea und Iris LVI. 90. in der Linse LV. 489.

Drahtgitter s. Schutzgitter.

Druck der Exspiration LVIII. 134. der Gewebe LVIII. 134.

– **intraokularer,** die Chorioidea als Trägerin des LX. 124.

- — Einfluss der Akkommodation LIII, 126.

- --- des Eserins LIII. 126. — — der Menstruation LIX. 514, 517.

– – des Sympathikus LV. 167.

— — der Unterbindung der Vortexvenen LX. 76.

Druck, intraokularer, Einfluss auf | Drusen der Chorioidea LI. 192, die Akkommodation LX. 448.

— auf die Augenachse LII. 411, 429.

- — auf die Hornhautbreite LII. 410.

— auf die Hornhautkrümmung LII. 409.

— — auf die Netzhautzirkulation LI. 558.

auf die Netzhautdicke LI. 196.

- — — auf die Sklera LII. 412. – — auf die Volumenszunahme und Formveränderung d. A. LII. 402.

- auf die Zonulaspannung LX. 450.

- Herabsetzung bei Ablösung der Chorioidea LI. 206.

- — — bei Cyclitis LIII. 24. bei Retinitis purulenta

LVIII. 400. bei Uveitis purulenta

LIII. 39. — Höhe des LVIII. 134.

- - Hornhautschichten, Bezieh-

ung zum LI. 306. - Messmethode LII. 403.

– Sklera als Trägerin des LX 125.

- — Steigerung nach Ablösung der Chorioidea LIII. 386.

- — bei Hydrophthalm. congenit. LX. 41.

- trotz offenen Kammerwinkels LX. 55.

- — — bei Myopie LIV. 406. — bei Obliteration des Canalis

Schlemmii LX. 57. bei Retinitis purulent.

LVIII. 400.

- — bei sympath. Entzündung LX. 530, 533.

Druckexkavation s. Exkavat. Druckphosphene bei Blindgeborenen LIV. 264.

Druckverband bei Conjunctivitis blennorrh. LVI. 500.

- Historisches LVI. 488.

— Indikation LVI. 505, 512.

Zweck LVI. 489.

540. LIV. 575. LVII. 488. LVIII. 401. LIX. 472.

- — Abstammung LIX. 472. - — Entstehungsarten LIX. 479.

der Descemet'schen Membran LIII. 118, 120, 343.

— der Retina LI. 136. LVIII. 41.

- — — -Pigmentschicht LIX. 474. Dunkeladaptation bei Ametropie LIX. 115.

Hemmung der Lichteindrücke bei LX. 104, 110.

Nachbilder bei LI. 247.

Reizaddition bei normaler LX. 410.

Dunkelapparat LI. 226. LVI. 177. Dura, Sarkom s. d.

Dyskrasie, Begriff LX. 149. **Dystrophien** bei heredit. Syphilis in 2. Generation LIII. 360.

Е.

Edinger-Westphal'scher Kern s.

Mediankern, kleinzellig. Ehrlich'sche Seitenkettentheorie LIV. 103.

Eigenschaften, angeborene und erworbene LIV. 209.

Einauge, imaginäres LI. 152, 166. Eintrocknung der Mikroorganismen, Methode LI. 441.

Eintrocknungsfähigkeit der Mikroorganismen LI. 435.

Einwanderungsring der Cornea LVIII. 446.

Eisenlicht, Wirkung aufs Auge LVIII. 500.

- mikr. Befund LVIII. 506.

Eisenreaktion LX. 539.

Eisensplitter im Auge LIII. 6, 21, 44. LVIII. 405.

— mikr. Befund LVII. 463, 476, 480.

- in der Vorderkammer LII. 478. Eiterbakterien, Propagation Auge LII. 20, 37.

Eiweiss, Diffusion in die Cornea LIV. 155, 160.

Elweiss, Koagulation durch Wärme- | Elastisches Gewebe, Schwund des wirkung LVIII. 546. LX. 122. — der Sklera LV. 105, 113. -- lebendiges LX. 245. --- bei Emmetropie LX. 120. Ektropium des Pupillarrandes LII. 331, 468. LVIII. 225. LX. 36. – — bei Hydrophthalmus LX. -- Entstehung LX. 32. 122, 556. — — des Kalbes und Schweins Ekzem, skrofulöses, und Impetigo, LX. 125. Unterscheidung LX. 156. - infektiöse Ursache LX. 150, - — — bei Myopie LX, 119, 552. 155. - — der Neugeborenen LX. 121, 556. künstliches durch Bakterien-- bei Trachom LIX. 561. gifte LX. 156. — — Staphylokokken bei LX. 154. um die Tränenröhrchen LVI. — Therapie LX. 151. 232. LVII. 63, 73. Ekzematöse Ophthalmie s. Skroful - im Tränensack LVII. 81. Elastisches Gewebe der Chorioidea der Zentralgefässe der Retina LII. 203, 342. LV. 113. LV. 106. Zweck LVII. 67. – — bei Myopie LX. 124. - — der Neugeborenen LX. Elektrisches Glühlicht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 434. 125. des Ciliarkörpers LV. 114. - **Licht,** Veränderungen der Retina bei Conjunctivitis hyperplastica nach Blendung durch LVIII. 486. Elephantiasis bei Hydrophthalm. LIX. 554. - der Cornea LV. 97. LVI. 419, 429. cong. LX. 69. Definition LVII. 67. der Lider LI. 384. Färbemethode LII. 202. LV - **neuromatodes,** angeborene LIX. 96. LVI, 423. LVIII. 13. LX. **32**9. - — Begriff LIII. 143. 119, 554. bei Frühjahrskatarrh LVIII. - — und Geschwülste des Zen-14, 19, 22, 25. LIX. 564. tralnervensystems LIII. 149. in der Glashaut der Chorioidea – Heredität LIII. 144. LIV. 369, 388. — Lebensalter LIII. 145. glasige Degeneration LVIII. 28. – — und Optikustumoren LIII. 129. LIV. 301. der Haut, Altersveränderungen LIX. 565. - — Symptome LIII. 147. der Iris LV. 102. traumatische Ursache LIII. 145. - der Lamina cribrosa LII. 209. LV. 110. Embolien nach Paraffininjektionen in den Lidern LVIII. 101. LV. 240. Embryonale Gewebe, Härtungs-— — — der Katze LVIII. 104. – – – des Pferdes LVIII. 102. methode LIII. 468. – – – des Rindes LVIII. 102. Emmetropie, Form d. A. bei LII.422. - - - des Schafes LVIII. 102. Lichtsinn bei LIX. 119. — — — des Schweins LVIII. 103. Pupillenweite bei LVII. 226. – – – der Ziege LVIII. 103. Statistik LVI. 327.

— im Limbus LV. 100. LVIII. 35.

im menschlichen Auge LV. 94.

— im Optikustumor LIX. 487.

in der Pinguecula LIX. 558.

Neubildung LVIII. 29.
in den Optikusscheiden LII.

208. LV. 110.

Digitized by Google

Emphysem des Gesichts LVIII. 131.

conjunctivales LVIII. 133.orbitales LVIII. 123.

- Emphysem, orbitales, Experimentelles LVIII. 146.
- Kasuistik LVIII. 142.
- Literatur LVIII. 149.
- — Pathogenese LVIII. 128, 133.
- — Prognose LVIII. 142.
- spontanes LVIII. 127.
- — Symptome LVIII. 135.
- -- allgemeine LVIII. 139.
- — Auftreibung der Lider LVIII. 138.
- — Beweglichkeit d. A. LVIII. 138.
- --- --- Exophthalmus LVIII. 136.
- – Ödem d. A. LVIII. 139.
- — Sehstörungen LVIII. 139. – – Verschluss der Lidspalte
- LVIII. 137.
- — Therapie LVIII. 142.
- traumatisches LVIII. 123.
- — Verlauf LVIII. 141.
- orbito-palpebrales LVIII. 130.
 — Symptome LVIII. 140.
- palpebrales LVIII. 128, 132, 141. Empirismus und Nativismus der Gesichtsempfindungen LIII. 402,
- 422. LIV. 256. Endarteriitis der Art. centr. ret. LII. 342, 350. LIV. 450. LVI.
- 32, 43, 469, 474. - der Art. ophthalmic. bei Syphilis
- LVI. 473. der Ciliararterien LIV. 450.
- bei Diabetes LII. 354.
- in den marginalen Gliaringen LX. 505.
- Intoxikations-Amblyopie bei LIV. 465. LV. 381.
- bei Nephritis LII. 353.
- Endophthalmitis septica LVIII. **392, 3**95.
- Endothelbekleidung des Ligament. pectin, LIII, 117.
- der Optikusscheiden LIX. 490. – **der** Retina-Innenfläche und -Ge-
- fässwandungen LX. 507. Endothelioma adiposum LVIII. 208, 216.
- des Optikus LIV 313.
- mikr. Befund LIV. 309, 313.
- Endothelwucherung in Conjunctivalgefässen LI. 27, 38, 70, 87.

- Endothelwucherung in Gefässen eines Optikusglioms LIII. 153.
- Endothelzellen der Suprachorioidea, entzündl. Veränderungen LVIII. 418.
- Enophthalmus abwechselnd mit Exophthalmus LIII. 246, 292.
- traumaticus LIII. 241.
- — Abducenslähmung bei LIII. 270.
- Akkommodationsvermögen bei LIII. 270, 286.
- — Art des Traumas LIII. 271, 277.
- Begriff LIII. 246.
- Deviation des Bulbus LIII.284. — — doppelseitiger LIII. 244.
- — Geruchsstörungen LIII. 289.
- Häufigkeit LIII. 241.
- - Kasuistik LIII. 242, 248.
- — Lidspalten-Verengerung bei LIII. 278.
- — ophthalmoskop. Befund LIII. 287.
- — Pathogenese LIII. 247.
 - — Läsion der Art. ophthalm. LIII. 268.
- — der Orbitalfascie LIII. 291.
- — der trophischen Nerven LIII. 267, 289.
- - narbige Schrumpfung des retrobulbären Fettgewebes LIII. 265.
- --- Obliquilähmung LIII. 262.
- — Orbitalfraktur mit Verlagerung von Orbitalinhalt LIII. 263.
- Orbitalfraktur und -blutung LIII. 272.
- Reizung des vasomot. Zentrums LIII. 268.
- — Sympathikuslähmung LIII. 266. LV. 435.
- — Sympathikusreizung LIII. 266.
- Trigeminusaffektion LIII 267.
- Ptosis bei LIII. 279, 281.
- Sehstörungen bei LIII. 286.
- Störung der Augenbewegungen bei LIII. 282.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

Enophthalmus traumaticus, Therapie, Galvanisation LHI, 291.

— Trigeminusläsion bei LIII. 288.

– trophische Störungen bei LIII. 289.

— Verhalten der Pupille LIII. 286.

 s. auch Bewegung d. A. nach rückwärts.

Entfernungsmesser, stereoskopische LV. 294.

Entfernungsschätzung und Konvergenz LIII. 308. LIV. 413, 431. LIX. 460.

- und -Vorstellung LI. 563.

Entfernungsvorstellung, Entstehung LIX. 460.

 bei binokularer Verschmelzung von Halbbildern LIX. 459.

Entkalkungsmethode LIV. 324. Entoskopie der Wirbelvenen LIII. 52.

Entropium des Pupillarrandes LI. 138. LX. 32.

Entwicklungsgeschichte d. A. LI. 329, 342. LH. 495.

— beim Kaninchen LV. 510. LX. 336.

des Ciliarkörpers LIII. 492.

- des Glaskörpers LV. 518, 544.

 der hinteren Irisschicht und des Sphincter pupillae LIII. 459.

der Retina LV, 535, LX, 336,
 Gefässe LVII, 56.

- der Sklera LX. 527.

1 W " 13T

der Tränenwege LVII. 85.
der Zonula Zinnii LII. 496.

Entzündung d. A. durch Bakterienproteine LVIII. 275.

—— eitrige, Mikroorganismen bei LVIII. 417.

— durch Fremdkörper LVIII. 273.

intrauterine, Ursache von angeb. Anomalien LIV. 61.

- plastische und eitrige, Unterschied LVIII. 391.

- durch Saprophyten LVIII.

Entzündung d. A. durch Toxine LVIII. 276.

Entzündungstheorie LIII. 39. LVI.

Enucleatio bulbi, Indikation LVII. 490.

 patholog. Anatomie der Orbita nach LIV. 449.

bei sympathischer Entzündung
 LV. 347. LX. 545, 550.

- bei Tuberkulose d. A., Meningitis nach LIX. 30.

Eosinophile Zellen und Körnchen I.I. 39, 48, 58, 60, 64, 70, 87. Epilation bei Staroperation LVI.

510. Knilansia und Talaangiaktasia I.I.

Epilepsie und Teleangiektasie LI. 533.

Epileptoide Krämpfe, Mydriasis bei LIX. 206.

Epiphora durch Behinderung des Abflusses LVI. 260.

- bei Conjunctivitis LVI. 284.

 bei Erkrankungen der Tränenpünktchen LVI. 284.

 nach Exstirpation der Tränendrüse LVI, 266.

— — des Tränensackes LVI. 276, 280.

— bei Facialislähmung LVI. 271, 288.

durch Kontraktion des Sphincter pupill. lacrim. LVI. 240.
 bei Strikturen im Tränennasen.

- bei Strikturen im Tränennasenkanal LVI. 287.

Epiretinaler Spalt LX. 363, 457.
Episklera, patholog. Anatomie am sympathisierend. A. LVII. 445.
Episkleraler Abscess LV. 61.

Epitheleinschlüsse in Gliombildungen, Herkunft LX. 329, 332.

Epitheleinsenkung und Cystenbildung LH. 436.

Epithelien, Bildung adenoider schlauch - und beutelförmiger Gebilde aus LX. 326, 332.

Epitheliom der Conjunctiva LI. 123.

- der Lider LI. 121, LIV. 341.

— und Papillom, Differentialdiagn. LI. 126. Epitheloide Zellen bei sympath. Excavation der Papille, bei Hy-Entzündung LVII 406, 407, 409, 411, 412, 450, 538.

Epithelrosetten LVII. 553.

Epithelveränderungen nach Radiumeinwirkung LIX. 299.

- nach Röntgenbestrahlung LIX. **253**, **270**, **279**.

Erbrechen, Blutungen aus den Kopfgefässen bei LI 556.

- bei rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 469.

Ernährung d. A. LI. 320, LIV. 155.

Ernährungsstörungen d. A., Nachweis durch Hämolysin LVI. 450. Ernährungsvorgänge der Zelle LX. 244.

- --- Bedeutung der Rezeptoren LX. 246, 250.

Erregungsvorgang im Schorgan, eigenartiger LVIII. 429.

Erythema exsudativum multiforme, Krankheitsbild LII. 263.

- — — Komplikationen LII. 264.

— vesiculosum LH. 264.

Erythropsie LVIII. 45. bei Aphakie LVIII. 552.

Einfluss gefärbter Gläser LVIII.

- Experimentelles LVIII. 46.

- Hypothesen LVIII 48, 549.

- bei Ophthalmia electrica LVIII. 522.

-- Rolle der ultravioletten Strahlen LVIII. 548.

Eserin, Einfluss auf den intraokul. Druck LIII. 126.

- auf die Pupille nach Durchschneidung des Sympath. LV.155.

- beim Hydrophth. cong. LX. 74. Evacuatio lentis s Myopieopera-

Evolute LIII. 192

Excavation der Papille, atrophische LII. 341.

– — glaukomatöse LVIII. 226. – — — — mikr. Befund LII. 522.

LIV. 348. LV. 81. LIX 347. – — — und Sehschärfe LX. 79.

-- - bei Optikusatrophie, Entstehung LVIII. 564.

drophthalm. cong. LX, 8, 16, 21, 28, 32, 37, 39, 41.

– — bei intraokularem Tumor LI. 542.

– physiologische, mikr. Befund LI. 421.

- der Sklera bei Hydrophth. cong. LX. 21.

Exenteratio bulbi, anatomisch. Befund nach LII 227.

 Optikusatrophie nach LII. 228.

 — als Prophylaxe gegen sympath. Entzündung LII 223, 232.

- sympathische Entzündung trotz LII. 223.

- — Zurückbleiben von Bulbusinhalt nach LII 224, 231. Exophthalmometer LII. 260. LX.

171.

Exophthalmus abwechselnd mit Enophthalmus LIII. 245, 292.

- bei Emphysem der Orbita LVIII. **1**36.

bei Filixvergiftung LIV. 88.

 nach Kompression des Körpers LI. 560.

- bei Lähmung der äussern Augenmuskeln LII. 234.

bei Lidspaltenerweiterung LII.

bei Optikustumoren LIV. 304, **321**, 328.

nach Orbitalblutungen LIH, 274.

 bei Orbitaltumoren LVI. 389. pulsierender LVI, 263.

 — systolische Augenverschiebung bei LH. 258.

– bei syphilitischer Entzündung der äussern Augenmuskeln LV. 223.

— bei Teleangiektasia cong. LIX 503.

nach Tenotomie LII 234.

bei Turmschädel LVIII. 180, 199.

s. auch: Bewegung d. A. nach vorwärts

Experimentelles: Bienenstich-Keratitis LIX. 48.

– Emphysem, orbitales LVIII. 146.

Experimentelles: Erythropsie LVIII. 46.

— Indigokarminfärbung der Cornea, vitale LVIII. 348.

- Injektion in die Vorderkammer LI 101, 107.

Iritis tuberculosa LV. 62. LVII.
 511.

Keratitis disciformis LIX 143.
Methylalkohol-Amblyopie LII.

366. LIV. 92.

- Phlyktäne LVIII. 456, 463.

Pupillarreflex-Zentrum LIV.
 484. LV. 416. LVI. 297. LIX.
 191.

- Sphinkterzentrum LII. 305.

- Sympathikus, Einfluss auf die Akkommod. LIV. 496.

sympathische Entzündung LVII.404, 412, 423.

Exspirationsdruck LVIII. 134.

— Einfluss auf die Netzhauteirculation LI. 558. LIII. 57.

— auf die okularen Gefässe LI. 559.

— — auf die Stellung des Bulbus LII. 237.

Exspirationsstoss, Lichterscheinungen beim LIII. 53.

F.

Facialislähmung, Epiphora bei LVI. 271, 288.

Fürbung von: Amyloid LI. 49, 94. LIII. 179.

- Cataracta pyramid. LIV. 504.

- Conjunctivit. petrific. LI. 25

Cornea bei Impfkeratitis LVI. 68.
 durch Indigkarmin LVIII.
 348, 358.

— Diphtherie- und Xerosebacillen L.H. 55.

elastische Fasern LII. 202. LV.96. LVI. 423. LVIII. 13. LX.119, 554.

Fett LV. 448.

Fibrin LI. 61.

Ganglienzellen LIX. 261.

Glashaut der Chorioidea LIV.
 344.

- Glykogen LV. 458.

Färbung von: Gonokokken LII. 15, 18.

— Hornhautkörperchen LIII. 326. — Hyalin LI. 49.

- Kalkdegeneration LII. 523.

- Koch - Week'scher Bacillus LVII. 172.

- Linsenschnitte LVII. 289.

Nervenendigung in den äuss.
 Augenmuskeln des Menschen
 LIII. 296.

- Nervenmark LIII. 165.

- Neuroglia LIII. 100. LIX. 353.

— Optikus LIII. 92, 100. LIV. 464. — bei fleckförmiger Degeneration

bei fleckförmigerDegeneration
 LVI. 77.

– kadaverös verändert LVI. 101.

- Rankenneurom LIX. 319.

Retina bei Methylalkohol-Vergiftung LII. 368.

Suprachorioidea LVIII. 419.
 Trachombacillus LVII. 162, 211
 Färbungsmethodenach: van Gieson LIII. 96.

— — modifiziert LVI. 394.

— — Gram LII. 15. LVII. 162. — — Marchi LIX. 439.

— — Nissl LIX. 261, 439.

— — Schaeffer LII. 18.

Farbenbliudheit, Hypothese LVI. 187.

totale, angeborene LVI. 132.
— — Geschichtliches LVI 133.

— — — Gesichtsfeld LVI. 183. — — — Heredität LVI. 169.

— — Kasuistik LVI. 144.
— — Körperkonstitution LVI.

169. - — Lichtscheu LVI. 175.

— — Lichtsinn LVI. 176.

— — Literatur LVI. 191.
 — — Nystagmus LVI. 180.

– – Refraktion LVI. 170. – – Sehschärfe LVI. 172.

— — — Sitz der LVI. 187. — — — Skotoma centr. LI. 249,

251. LVI. 184. — — Spektrum LVI. 171.

— — Untersuchungsmethoden LVI 172.

— — Wahrnehmung der Röntgenstrahlen bei LVI. 170. bilder bei LI. 248.

Farbenmischung, binokulare, bei Strabismus LI. 271.

Farbensinn bei Chininvergiftung LV. 86.

Einfluss der Beleuchtung auf LIX. 424.

- — blauen Lichtes LIX. 431. – künstlichen Lichtes LIX.

433.

 roten Lichtes LIX. 430. bei Neuritis retrobulb. LVI. 118.

Farbenskotom, centrales, bei Nikotinamblyopie LIII. 90.

Farbentheorien LVI. 133, 188. Farbige Gläser, Nuancen der LIX. 432.

- Ringe, Vorkommen LII. 346. Farbstoffe in der Vorderkammer

Fechner's paradoxes Phänomen LX. 100.

Fernpunkt, relativer LII. 153. Fernpunktsabscisse LII. 147. Fettdegeneration d. Optikus, fleckförmige LVI. 77.

— — Arten LVI. 110.

– – – Erklärung LVI. 97. – – Färbungsmethode LVI.

77. – – – Häufigkeit LVI. 79.

- - - Lokalisation LVI. 88. Fettnachweis LV. 448

Feuchtigkeitshaushalt im junctivalsack LVI. 241.

Fibrinausscheidung, interstitielle

Fibrinbildung im Kammerwasser LI. 107.

Fibrindegeneration des Bindegewebes LI 62.

Fibrinfärbung nach Weigert LI. 61.

Fibringerinnung in der Cornea LIV. 512, 514.

Fibrininfiltration des Bindegewebes LI. 62.

Fibrinnetze LI. 31.

Fibrinniederschläge, intraokulare LIX. 475.

Farbenblindheit, totale, Nach- Fibro-Endotheliom des Optikus und seiner Scheiden, Ausgangspunkt LIX. 489.

– mikr. Befund

LIX. 486.

Fibrom der Nervenscheiden LIX.

Fibroma molluscum s. Eleph. neuromat.

Fibrosis arteriocapillaris LII. 355. Filixextrakt-Vergiftung, Amblyopie bei LII. 375. LIV. 88.

- Neuritis optica durch LIV. 88.

Filtration durch die Bowman'sche Membran LI. 307.

- Chorioidea LI. 299.

- - Cornea LI. 301. LIV. 549.

— — Descemet'sche Membran LI. 306.

- - Iris LI. 299.

— — Linsenkapsel LI. 310.

— — Sklera LI. 309.

— — Uvea LI. 296.

 frische tierische Gewebe LI. 295.

Finsen'sche Dermolampe LVIII.

Fixationspunkt, Wahl beim binokularen Sehen LIII. 408.

– — monokularen Sehen LIII. 410.

Flächenbilder, Rekonstruktion aus Schnittserien LIV. 338.

Flemming'sche Lösung, zur Fixierung der Pupillenweite LIII. 485.

- — Wirkung auf die Linse LIX. 530.

Flimmerepithel im Tränensack LVII. 79.

Florence'sche Lösung LI. 72.

Flüssigkeitswechsel d. A. LI. 98, 295, 320.

Einfluss des Kammerwinkels LX. 55, 59.

 — Ligament, pectin, LIII. 127. bei Glaukom LIII. 127.

--- Lymphstrom im vorderen Ab-

schnitt LVII. 515. Fluor albus, Beziehung zur Gonokokken-Conjunctivit. LII. 28.

Fluoresceinmethode bei Ablösbarkeit des Hornhautepithels LVII.

bei Erkrankungen des Hornhautendothels LIV. 509. LV. 500. LVII. 122, 124. LVIII. 459.

bei Keratitis parenchymatosa LIV. 517. LV. 500.

- — profunda et disciform. LIV. 518.

Fluorescenz des Auges bei Einwirkung von Röntgenstrahlen LIX. 232.

– bei Radiumeinwirkung LVII. 343. LIX. 288.

der Linse bei Einwirkung von ultravioletten Strahlen LVIII. 473. LIX. 236.

- bei Radiumeinwirkung LVII. 345. LIX. 300.

der Retina bei Einwirkung von ultravioletten Strahlen LVIII. 474, 476, 482

- bei Radiumeinwirkung LVII. 345.

Fötales Serum s Serum.

Follikel in der Conjunctiva LVII.

- im Tränensack LVII. 205.

Fontana'scher Raum bei Glaukom LI. 134, 190. LII. 499, 503, 519. LX. 54, 71.

Foramen opticum, Optikusatrophie bei abnormer Enge LVIII. 172. – — bei Turmschädel LVIII. 174.

Formollösung als Härtungsmittel LIV. 50, 338. LX. 49.

– – Bildung einer Tröpfchenzone in der Linse durch LIV. 64. LX. 442.

Fovea centralis, Abhebung, postmortale LIV. 342, 348.

 doppelte bei Vögeln LVII. 12.

- Form, bikonkave, beim Affen LIV. 78.

der Zapfen in der LI. 148. LV. 387, 572.

- Lage beim Staphyloma postic. LIV. 361, 362.

- — ophthalmoskop. Veränderungen bei Retinitis circinat. LV. 273.

Fremdkörper im Auge, Lokalisation LIX. 154.

- - metallische, Magnetextraktion der LX. 144.

--- - Nachweis durch Sideroskop LX. 140.

- — — Reaktion des A. auf LVIII. 273.

- in der Vorderkammer LII. 476. Fremdkörperriesenzellen i. A. L.I. 27, 48, 87. LVII. 465, 475, 539. Frosch-Retina, chemische Reaktion

LIX. 178. Frühjahrskatarrh, Follikel bei

LIX. 567. Mikroorganismen LVIII. 25.

– mikr. Befund LVIII. 9, 21, 24. milchige Trübung der Conjunc-

tiva LIX 563.

patholog. Anatomie LVIII. 1—37. — — Literatur LVIII. 2, 36.

patholog.-anatom. Differentialdiagnose von Conjunctiv. hyperplast. LIX. 554.

- von Pterygium LIX. 556.

- — von Trachom LIX. 559.

 Symptome LIX. 563. — Therapie LVIII. 36.

Ursache LVIII. 35. LIX. 566.

– Wesen LVIII. 1, 27. Fuchs'sche periphere Atrophie LI.

Fukala'sche Myopieoperation LIV.

234, 236. Furchenkeratitis, periphere LIV. 23, 26. LIX. 372. Fusionsbreite, Fehlerquellen bei

der Bestimmung LII. 148.

 relative, Begriff LII. 143. — bei Presbyopie LII. 163, 169.

G.

Galvanisierung bei Enophthalmus traumat. LIII. 291.

- bei period. Okulomotoriuslähmung Ll. 481.

Galvanokaustik bei infizierten Augapfelverletzungen LIII. 41.

Ganglienzellen, Auftreten von Pigment in den LVIII. 306

Ganglienzellen in Dermoidcyste Geisteskranke, Pupillenunter-der Sklera LVII. 271. Geisteskranke, Pupillenunter-suchung bei LVII. 223.

Veränderungen bei Botulismus LVIII. 301.

- s. Retina.

Ganglion cervicale supremum, eigener Tonus LV. 150.

- - Exstirpation, Einfluss auf die Pupille LIX. 217.

- — Folgen LV. 145. LIX. 199.

- **ciliare**, Beziehung zur Pupillarreaktion LV. 428, 434. LVII. 228. LIX. 437.

- — zum Sympathikus LV.

 Exstirpation, Methode LIX. 438.

 Veränderungen in den kleinzelligen Mediankernen nach LIX. 442.

Ganglienzellen, Natur der LIX. 437.

Gasseri, Mydriasis bei Reizung des LIX. 341.

Gasglühlicht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 434.

– zur Pupillenuntersuchung LVII. 223.

Gaslicht, Einfluss auf den Farbensinn LIX. 434.

Geburtstraumen, Netzhautblutungen bei LX. 338.

Ursache von Gliom LX. 339, 348.

Gefässkollaps LVI. 42.

- Therapie LVI. 48.

Gefässneubildung LVIII. 420.

Gefässtumoren, Behandlung mit Radium LIX. 304.

Gefässveränderungen durch Radiumwirkung LIX, 294, 297, 299. - durch Röntgenbestrahlung LIX.

255, 270, 271, 272, 282. Gefässverkalkung in Optikustu-

moren LIV. 324. Gehirnbahnen der Augenbewegun-

gen LVII. 363. Gehirnbefund bei Anophthalm. bilat. LVII. 37.

Gelenkentzündung, fungöse, Natur der LX. 147.

Gerontoxon der Linse LVII. 300. Geruchsstörungen bei Enophthalm. traumat. LIII 289.

Geschwülste, Einteilungsprinzip LIII. 129.

und Lebensalter LIII. 146.

– Trauma als Ursache LX. 337. Gesichtsempfindungen, Empirismus und Nativismus der LIV. 256.

Gesichtsemphysem LVIII. 131. Gesichtsfeld bei Ablösung Chorioidea LI. 201, 209.

- bei Aneurysma arterio-venos. retin. LIX. 98.

- bei Chininvergiftung LV. 86.

- bei Farbenblindheit, angeb. totaler LVI. 183.

- konzentrische Beschränkung bei Diabetes LV. 438.

- bei Ophthalmia electrica LVIII. 525.

Optikuserkrankungen bei bei Turmschädel LVIII. 179.

bei Ruptur der Chorioidea LII.

Gesichtsschweiss, einseitiger LIV. 217.

Getreidegranne, Verletzung d. A. durch LV. 483.

Gewebedruck LVIII. 134.

van Gieson's Färbungsmethode, modifiziert LVI. 394.

Giftwertbestimmung LII. 83. Gigantenzellen LVII. 413.

Glashäute, Neubildung LIV. 383. Glashäutige Bildungen auf der atrophischen Iris LI. 538. 545.

im Sarkom der Aderhaut LX. 387.

Glasige Degeneration des Bindegewebes LVIII. 15, 28.

Glaskörper, Ablösung LI. 133. LIV. 346. LV. 82.

Abscess LIII. 18, 34. LVIII. **394**, 395.

- Heilung LIII. 37.

- Glaskörper, Abscess, mikr. Befund | Glaskörper, LVII. 434, 456, 458, 461, 462, 463, 465, 466, 468, 491.
- Projektionsvermögen bei LIII. 20.
- Symptome und Diagnose LIII. 19, 35.
- Absorptionsvermögen für Röntgenstrahlen LIX. 234.
- Bindegewebsneubildung LIV. 453.
- der Blindmaus LI. 334.
- Blutung, spontane, Ursache LII.
- bei sympathischer Entzündung LVI. 549.
- Einheilung in die Discissions-wunde LIV. 538.
- Entwicklungsgeschichte LV. 518,
- Entzündung (Hyalitis) LIII. 36. LVII. 458, 492.
- geformtes Exsudat bei sympath. Entzündung LX. 537, 548.
- Gefässe und Stränge, angeborene LI. 135, 138, 144. LVII. 544.
- Grenzhaut, verdichtete LI. 413. LV. 82. LX. 457.
- hämolytische Wirkung LX. 225.
- Hyaloidea s. Grenzhaut. - Impfung mit Bacillus acidi lactici
- LVIII. 259, 271. – – – candicans LVIII. 258.
- — cyanogenes LVIII. 257.
- - fluorescenz LVIII. 258.
- — indicus ruber LVIII. 259.
- — megatherium LVIII. 262.
- — mesentericus vulgat. LVIII. 261.
- — mycoides LVIII. 261. —— — proteus mirab. LVIII. 257.
- — — ulceris corneae LIX.
- 367. --- Oidium albicans LVIII. 260.
- — Rosa-Hefe LVIII. 260.
- — Sarcine LVIII. 256. – — Sporen von Saprophyten LVIII. 279.
- — Vibrio Proteus LVIII. 257.

- Impfung, Technik LVIII. 254.
- Infektion, Bösartigkeit, Ursache der LX 235.
- mit Saprophyten LVIII. 249, 256, 267.
- mit Schimmelpilzen LVIII. 248.
- - Serumtherapie bei LX 231. - - Veränderungen der Chorioidea LVIII. 400, 402, 416.
- — der Pars cil. ret. LVIII. 396, 416.
- der Retina LVIII. 397,
- 416. – — der Suprachorioidea LVIII.
- 408, 416. — Wege der LVIII. 396, 415.
- Injektion von Bakterienproteinen LVIII. 275.
- von Diphtherieantitoxin LIV. 165.
- -- von Diphtherietoxin LIV. 165.
- von Karmin LVIII. 274.
- — von Kochsalz LVIII. 254.
- von Tusche LI. 109. Luftblase im LIII. 5.
- patholog. Anatomie bei Ponophthalmie LVII. 454, 455.
- — bei Retinit. pigm. LVI. 483.
- — bei sympathischer Ophthalmie LVII. 446.
- — bei Syphilis LVI. 473.
- – bei Uveitis traumat, LVII. 491, 498. Reaktion, chemische LIX. 175.
- Schrumpfung, Folgen der LI. 213.
- Spaltung LVI. 483.
- strangförmige Einlagerung in die Cornea LVII. 419.
- Trübungen nach Abscess LIII.
- bei Iridocyclit. tubercul., Wirkung des Tuberkulins LIX. 7, 23.
- — bei Myopie LIV. 289. LVI. 363.
- staubförmige, bei Retinit. circinat LV. 275.
- — bei Syphil. heredit. LIII. 366.

Glaskörper, Übergang von Hämo- Glaukom bei Irideremie LV. 76, lysin LX. 237.

- von Heilserum LX. 231.

- Verdichtung nach Myopie-operation LIV. 244. LVI. 368. Verflüssigung LII. 500, 504.
- Verhalten im Mikrophthalmus
- mit Kolobom LX. 435, 439. Verlust bei Myopieoperationen
- LIV. 228, 236. - — und Netzhautablösung LIV.
- 227, 236, 249.
- - Phthisis bulbi nach LIII. 5. – Wirkung von Saprophyten im LVIII. 249, 256, 267.
- Glassplitter in der Vorderkammer
- LII. 478. Glaukom, Atiologie und Pathogenese LII. 507. LIV. 354.
- Canalis Schlemmii, Obliteration des LX. 57.
- Fontana'scher Raum, Obliteration des LX, 54, 71.
- — Hyperopie LI, 194.
- Kammerwinkel, Epithelauskleidung des LII. 440.
- Pigmentinfiltration des LII. 507. LX. 56.
- — Lues LX. 72.
- Vortexvenen, Erkrankung der LX. 76.
- Akkommodation, Einfluss der LIII. 126.
- nach Chorioidea-Ablösung LI. 200, 201.
- Cornea, Ablösbarkeit des Epithels bei LI. 519.
- Trübung bei LIV. 532.
- nach Discission von Nachstar LIV. 245.
- — — Therapie LIV. 245. – – – Ursachen LIV. 246.
- durch Epithelauskleidung der vord. Kammer LII. 440.
- farbige Ringe bei LII. 346. LVIII. 563.
- Filtrationsgrösse aus der vord. Kammer LIII. 127.
- Flüssigkeitswechsel bei LIII. 128.
- bei intraokularen Tumoren LI. 535. LII. 330. LVIII. 321.

- 82. LIX. 31, 33.
- bei Linsenluxation LV. 363.
- — Therapie LII. 508. nach Myopieoperation LIV. 231.
- — Häufigkeit LIV. 247.
- bei Nephritis LII. 515, 530. Obskurationen bei LVIII. 563.
- pathologische Anatomie LII. 498, 503, 517.
- — Chorioidea LI. 191. LII. 334. LIV. 346, 350.
- — Ciliarkörper LI. 191. LII. 499, 504, 507.
- — Cornea LII. 499, 517. LV. 77.
- — Descemetis, Frühper- / foration LIII. 341.
- — Riss LII. 456.
- - Endothel LIII. 342. - — — Fontana'scher Raum LI.
- 134, 190. LII. 499, 503, 519, 531.
- — Iris LI. 190. LII. 499, 504. — — Optikus LI. 137, 193.
- LII. 344. - - Papille, Exkavation LII. 522. LIV. 348.
- - Retina LI. 192. LV. 80. — — Staphyloma intercalar. LII.
- 518. - Pupille, Verhalten der LVII.
- 264.- bei spontaner Resorption von
- Katarakt LII. 510. nach Staroperation LI. 186.
- bei Synech. anter. LIII. 127. LIV. 346, 350. LVII. 452.
- Theorie, Hypersekretion LX.50.
- Retention LX. 54.
- Therapie: Eserin LIII. 126. — Exstirpation des Gangl. cervic.
- supr. LV. 170.
- Iridektomie, Ablösung der Chorioidea nach LIII. 378. - — — — — blutige LIII. 397,
- 399.
- — Disposition zu LIII. 380.
- Heilwirkung der LX. 73.
- · — Berstung der Linsenkapsel bei LIII. 397.

Glaukom, Therapie, Miotika, Wirkungsweise LIII. 491.

Glaukoma absolutum, Disposition zu Frühperforation der Descemet bei LII. 456. LIII. 341.

-- - zu Keratitis purul, bei LIII. 328. LIX. 40.

- mikr. Befund LIX. 34, 40.

– Meurektomia optico-cil, bei LX, 385.

- haemorrhagicum LIX. 345.

— mikr. Befund LIX. 347.

— infantile LIV. 247.

 inflammatorium, Ablösbarkeit des Hornhautepithels bei LI.519.

— — bei Aphakie LI. 186.

— mikr. Befund LI. 189.

— bei Optikustumor LIV. 310, 319.

juvenile LX. 50.

— **secundarium,** Entstehung LIV. 506.

— mikr. Befund LI. 189. LIV. 346, 352. LVII. 452.

- simplex, Atrophia n. optici bei, Ursache der LIX, 351.

Ursache der LIX. 351.
— et Atrophia n. optici, Differen-

tialdiagn. LVIII. 563.

— Einfluss der Menstruation LIX. 514.

--- bei kongenitaler Teleangiekt.
d. A. LIX. 502.

— ophthalmoskop, Befund LIX.511.

- sympathicum LVI. 458.

Glia s. auch Neuroglia.

Gliagewebe um die Art. hyaloid. pers. LIV. 553, 557.

 Vorstülpung in mesodermales Gewebe LX. 483.
 Gliamantel der Netzhautgefässe

LX. 458.

Gliareflexe, marginale, der Papille LX. 503.

Gliazellen, Aufnahme von Pigment durch die LX. 453.

Fasern der LX 460, 464, 506.
Metamorphose in Epithelzellen

LX. 328, 461.

Protoplasma der LX. 459.
 Glioma cerebri et n. optici, Ähnlichkeit LIII. 158.

Glioma n. optici LIII. 149. LVIII. 317, 321.

— mikr. Befund LIII. 151.
— retinae, atypisches LVIII. 309.

- Bezeichnung LX. 342

— — Diagnose LX. 319.

Doppelseitigkeit LX. 341.

 Epitheleinschlüsse, Herkunft LX. 329.

— familiäres Auftreten LX. 340.

— Heredität LX. 340.

bei Hydrophth. cong. LX. 68.
Komplikation mit Eiterung

LVIII. 317. — — Lebensalter LVIII. 318. LX. 339.

— Limitans externa LX. 494.

- - mikr. Befund LVIII. 311.

— Nekrose LVIII. 321.
— Neuroepithel, Beteiligung

des LX. 496.

— Pathogenese LX. 331, 342,

— Pathogenese LX. 331, 342, 348, 496.

— — Bildungsvorgang LX. 341
— — Entwicklungsstörungen LX. 333.

- - Trauma LX, 337.

— — — während d. Geburt LX. 338, 348.

— — Verlagerung indifferenter
Epithelzellen der Retina LX.331.

 Perivascularis der neugebildeten Gefässe LX. 493.

— Prophylaxe LX. 342.

Risse der Descemetis bei LX. 78.

— Rosetten, Arten LX. 329, 347, 495.

— — Bedeutung für die Genese LX. 324, 327.

— — Entstehung LX. 495 — — Verkalkung LVIII. 314.

- Verwechslung mit Melanosarkom LX 395.

— Zellen, Begrenzung der LX. 493.

——— Zusammenhang der LX. 494. Gliosis retinae LVIII. 322. Glykogen im Auge LV. 460.

Färbungsmethode LV. 458.
in den Irispigmentzellen bei

Diabetes LV. 459.

Glykogen in den Nieren bei Dia- | Hämoglobinurie LX. 213. betes LV. 461.

- im Sphinkter pupill, bei Diabetes LV. 465.

Glykogene Degeneration LV. 464. Gonokokken bei Conjunctivitis LVII. 150.

der Neugeborenen LII.

- — — Häufigkeit LII. 23.

- Deckglaspräparate LII. 20.

Diagnose LII. 14.

Färbung nach Gram LII. 15.
— nach Schäffer LII. 18.

- bei Hornhautgeschwüren LII. 33.

— Kulturen LII. 19.

— Nährboden LII. 19.

 Pathogenität für Tiere LII. 22. Gonokokken - Conjunctivitis LII. 24.

– – s. Augenentzünd. d. Neugeb.

— — s. Conjunct. gonoblenn. Gradbezeichnungsweise LII. 540. Gram'sche Färbung LII. 15. LVII.

Granulose, Begriff LVII. 209.

 s. Conjunct. granul. und Trachom. Grössenschätzung, Blickbewegung bei LIII. 412, 420.

- Grenze der LI. 453.

- bei Hemiopie LIII. 414.

- im Sehfeld LIII. 401.

– – simultaner und successiver Kontrast bei LIII. 419.

Theorie LIV. 428.

s. Täuschung, optische.

Gyrus angularis, Exstirpation, Wirkung LIX. 419.

Verbindung mit d. Sehzentrum LVII. 364.

Zentrum der Gefühlsempfindungen d. A. LIX. 418.

- — — der synergischen Augenbewegungen LVII. 363. LIX. 418.

H.

Haab'scher Hirnrindenreflex LV. 434, LVII. 234.

Haare, Resorption LV. 480.

Hämolysine LIV. 106. LX. 210.

Einfluss von Salzlösungen LX. 275.

Gewinnung LVI. 445.

im menschlichen Serum LX. 273, 278, 280.

 Übergang in das Kammerwasser LVI. 444. LX. 222.

Wirkungsweise LX. 249.

- Zusammensetzung LX. 281.

Hämolytische Wirkung des Glaskörpers LX. 225.

— des Kammerwassers LX. 226. Haemophthalmus LII. 467, 491. Haemosiderin LI. 136, 143.

Härtungsmethode, Einfluss auf den Gefässinhalt LII. 345.

embryonaler Gewebe LIII. 468.

in Formollösung LIV. 334.

— der Linse LIV. 64, 66. LVII. 288. LIX. 570.

- der Retina bei Vergiftung mit Methylalkohol LII. 368.

Halbmondzellen LI. 63. Haploskop LIV. 412.

nach Volkmann LVII. 2.

Haploskopisches Kombinationsbild LI. 265.

Haptophoren LIV. 104. LX. 247. - im Linsenprotoplasma LX. 259.

Harnsaure Salze, Einlagerung in die Cornea LIII. 436.

Hauptlinie des Gesichtsraums LV. 20.

Hauptstrahl LIII. 189.

Haussäugetiere, Augenachsen der LIX. 169, 170.

Augen- und Kopfbewegungen der LIX. 168.

Lider der LVIII 61. LIX. 166.

monokulares und binokulares Sehen der LIX. 170.

Haut, elastisches Gewebe der LIX. 565.

Hautblutungen bei Kompression des Körpers LI. 550.

Heberwirkung bei der Tränenabfuhr LVI. 215, 219.

Hefeimpfung des Glaskörpers LVIII. 260.

- der Vorderkammer LVIII. 265.

6*

Heftpflasterverband LVI. 489. Heilserum, Übergang in den Glas-

körper LX. 231.

— in das Kammerwasser LX. 231.

Helladaptation, Hemmung der Lichteindrücke bei LX. 104, 110.

Helmbold's Perimeter I.II. 384. Helmholtz'sche Winkelminute I.I. 148.

Hemeralopie, Adaptationsstörungen bei LX. 405.

— im Alter LIX. 127.

Begriff LX. 407.

- bei Chininvergiftung LV. 88.

- Gesichtsfeld bei LX. 411.

— bei Glaukom LIX. 515.

bei hereditärer Syphilis d. A.
 LIII. 367.

bei Myopie LIX. 128.

Ringskotom bei LX. 411.
 Hemiopie, Grössenschätzung bei LIII. 414.

 Tiefenwahrnehmung, exzentrische, bei LI. 169.

Hemiopische Pupillenreaktion LV. 432. LV11. 239.

Hemmung bei differenten Reizen LX. 115.

- bei disparaten Reizen LX. 114.

— innere, bei Strabismus LI. 264, 292.

 bei korrespondierenden Reizen LX, 114.

— von Lichteindrücken, Einfluss der Adaptation LX. 104, 110.

— physikalische LX. 115. — physiologische LX. 115.

physiologische LX. 115.
 psychologische LX. 115.

Hemmungsapparate LX. 106.

Hemmungszentrum für die Pupillarreaktion LV. 424. LVI. 297. LVII. 232, 239, 250. LIX. 192, 919

Henle'sche Drüse LVIII. 85, 89.
— Scheiden LIII. 299.

Heredität bei angebor. totaler Farbenblindheit LVI. 169.

- bei Cataracta senilis LX. 191.

— bei Coloboma oculi LV. 508. LX. 427. Heredität bei Elephantiasis neu romat. LIII. 144.

bei Hydrophthalmus cong.LX. 67.
bei Irideremia cong. LIX. 33.

bei Myopie LIV. 293. LVI. 381, 562. LX. 122.

der Refraktion LVI. 382.

- Ursache von Kolobom LV. 528.

— bei Xanthom LVIII. 209.

Hering's Spiegelhaploskop LII. 149.
Theorie der identischen Sehrichtungen I.I. 256.

Herpes circinatus LII. 264.

 corneae, Ablösbarkeit des Hornhautepithels bei LVII. 97.

 — Beziehungen der traumatischen Hornhauterkrankungen zu LVII. 93.

- iris d. A. LII. 263.

— — conjunctivae LI. 82. LII. 265.

— — — leichte Form LII. 265. — — Mikroorganismen LII. 274.

— — schwere Form LII. 268. — — — — mikr. Befund LII.

270. ————— Prognose LII. 283.

zoster ophthalmicus, mikr. Befund LV. 564.

— — Pathogenese LV. 568. Herpesbläschen der Lider LI. 53, 54, 56.

Hertel's Exophthalmometer LX. 171.

Herz, syphilit. Entzündung LV.222.

— — — mikr. Befund LV. 231,
234.

Heterophthalmus bei tauben, albinotischen Tieren LIX. 376.

Heterotopie, Begriff LX. 343.

— der grauen Substanz des Hirns

LX. 333. ——————— Einteilung LX.

343.
— der Retina und des Optikus LX. 321, 326.

Heubacillus, Iridocyclitis durch LVI. 455.

Hirnrinde, Beziehung zum Lidreflex LIX. 382.

———— beim Kaninchen LIX.

Hirnrinde, Beziehung zum Lidreflex bei der Taube LIX. 404.

- - zum Pupillarreflex LIX. 381.

zum Sehorgan LIX. 381.
 Hirnrindenreflex, Haab'scher LV.
 434. LVII. 234.

His'sche Räume LX. 363, 507. Histolyse durch Leukocyten LIV.

Hohlräume in Verdichtungen der Suprachorioidea LVIII. 420.

Holzsplitter in der Vorderkammer LII. 477.

Hordeolum, Lichttherapie bei LVIII. 517.

Horizontalstereoskopie LI. 171. Horner'scher Muskel LVI. 225, 233.

Hornhaut s. Cornea.

Huhn, Sehstörungen, Nachweis der LII. 367.

 Vergiftung mit Methylalkohol LII. 366.

Hund, albinotischer, mikr. Befund d. A. LIX. 377.

 Blauäugigkeit mit Taubheit und Albinismus LIX, 377.

 Hornhauttrübung nach Thyreoidinfütterung LIII. 437.

- Lider, Histologie LVIII. 112.

— — Ciliardrüsen LVIII. 72.

Cilien LVIII. 71.
Conjunctiva LVIII. 88.

— — Epithel LVIII. 94.

— — Follikel LVIII. 99.

- Cutis, Drüsen LVIII. 67.

— — — Epidermis LVIII. 64, 65. — — — Haare LVIII. 67.

- elastisches Gewebe LVIII.

-- muscul. orbicularis LVIII. 76.

- - Riolani LVIII. 76.

— — tarsalis LVIII. 79.

— Tarsaldrüsen LVIII. 84.
— Tarsus LVIII. 84. LIX. 167,

-- Tarsus LVIII. 84. LIX. 167, 168.

Lidreflexe LIX. 411.

- Sehen, binokulares LIX. 170.

- Tapetum lucidum, Fehlen des LIX. 377.

- Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 72, 93.

Husten, Hervortreten d. A. beim L11. 237.

Hyalin, Entstehung LI. 87.

Färbung LI. 49. LII. 271, 524.
Resorption LII. 320.

Hyaline Degeneration der Cornea bei Arcus senilis LII. 319.

— — — bei gitteriger Trübung LVII. 396.

— — — in Narben LIII. 62.
— in Optikustumoren LIII. 153.
LIV. 308, 314, 320.

- - in Orbitaltumoren LVI. 393.

- des Pupillarrandes LIX. 221.

— — der Retina bei Phthisis bulbi LIII, 182.

der Retinagefässe LIII. 182.
 LX. 480.

— — der Zentralgefässe LVI. 483.

— Einlagerung in die Conjunctiva LII. 271.

in die Cornea LIII. 436.
 LVII. 388, 396.

— in die Iris LIV. 451. LIX. 223.

- Thrombose LI. 26, 34, 87.

- Entstehung LI. 36.

Hyalin-kolloide Kugeln im Auge LIII. 455.

 in der Chorioidea und Retina LIII. 445, 456.

- Entstehung LIII. 446, 455.

Färbbarkeit LIII. 457.Struktur LIII. 446, 456.

Hyalitis LIII. 36. LVII. 458, 492.

— Begriff LVIII. 391.

- Ursachen LVIII. 392.

Hyaloidea, Begriff LX. 363.

— s. Glaskörper, Grenzhaut.

Hydrophthalmus acquisitus, Pathogenese LX. LI.

congenitus, Exkavation der Papille LX. 8, 16, 21, 28, 32, 37, 39, 41.

- familiäres Auftreten LX. 68.

— — Heredität LX. 67.

— — Hornhauttrübung, bandförmige bei LVI. 309. LX. 4.

— intraokulare Blutungen bei LX. 73.

— — intraokularer Druck bei LX. 41.

Hydrophthalmus congenitus, Kasuistik LX. 4. - Komplikationen LX. 68. - Alopecia congenit. LX.

68. – – Elephantiasis LX. 69.

– – Glioma retin. LX. 68.

- — — Irideremie LX. 68.

- — Iriscolobom LX. 68. – – Lenticonus post. LX. 68.

– — Rankenneurom der Orbita LX. 69.

– Konsanguinität LX. 66.

– Linse, Luxation LX. 4, 6. - — Verhalten bei LX. 6, 14, 20, 27, 36.

– Lues als Ursache LX. 72.

- makroskop. Befund LX. 4, 9, 17, 23, 29, 33, 37.

- mikroskop. Befund LX. 4, 10, 17, 23, 29, 34, 38.

— — Canal. Schlemmii LX. 6, 13, 20, 26, 31, 35, 40.

- - Chorioidea LX. 7, 14, 20, 27, 32, 36, 38, 53.

— — Ciliarfortsätze LX. 6,

14, 19, 27, 32, 39. - - Ciliarmuskel LX. 6,

13, 26, 27, 35, 39. — — — Conjunctiva LX. 4,

10, 17, 23, 29, 34, 38.

-- - Cornea LX. 4, 11, 17, 23, 29, 34, 38.

— — — Descemetis LX. 5, 12, 18, 24, 29, 38.

- - Iris LX. 6, 19, 27, 31, 36, 39.

- - Kammerwinkel LX. 5, 13, 19, 25, 29, 35, 39, 55. — — Ligament. pectin. LX.

5, 13, 20, 25, 40. – – Optikus LX. 8, 16,

21, 28, 39.

——— Retina LX. 7, 15, 20, 28, 32, 37.

— — — Sklera LX. 13, 26. – Muskelansätze, Abstand vom

Hornhautrand LX. 9, 17, 23, 29, 34, 38, 47.

— — Breite der LX. 9.

— — Pathogenese LIV. 530. LX. 1, 41, 70, 81.

Hydrophthalmus congenitus, Ruptur des Canal. Schlemmii LX. 73.

- Sehvermögen LX. 43, 79. — Sklera, Dehnung des vord. Abschnittes LX. 47.

– – Dicke LX. 45.

– – elastische Fasern LX 122, 556.

— Stillstand LX. 73.

- bei Teleangiektasia congenit. d. A. LIX. 516.

- Theorie, Glaukom, durch Angioneurose LX. 50.

--- durch Hypersekretion LX. 50.

– – durch Missbildung des Ligament. pectin. LX. 64.

— — — durch Obliteration des Canal. Schlemmii LX. 56, 59, 61. – durch Retention LX.

54. – — durch Uveitis LX. 52,

59. – — durch Verschluss des

Kammerwinkels LX. 54. – – Riesenwuchs LX. 42.

- — Therapie, Eserin LX. 74.

— — Iridektomie LX. 74. - — — operative LX. 74.

– – Sklerotomie LX. 74.

- - Vergleich mit Cornea globosa LX. 79.

Hyperopie, ablenkende Wirkung dezentrierter Konvexlinsen bei LX. 90.

 Akkommodationsbreite, relative, bei LII. 161, 173.

Astenopie bei LII. 163.

- Disposition zu Glaukom LI.

Dunkeladaptation bei LIX. 113.

 fakultative und relative, Ubergang in absolute LII. 162.

 Lichtsinn bei LIX. 112, 114, 127.

 bei Optikustumoren LIV. 304. - Pupillenweite bei LVII. 226.

— Sehschärfe bei LIX. 112, 114, 127.

- Statistik LVI. 327.

Hyphaema, mikr. Befund LIII.

Hypoglossus-Lähmung LIV. 216, | Impfkeratitis durch: Bakterium 224.

Hypopyon, Endothelfetzen im LIII. 356.

- Herkunft LIII. 355.

- bei Keratitis nach Bienenstich LIX. 47.

bei Keratitis purulent. LIII. 354. LVII. 457.

LIII. Mikroorganismen 356.

- Pigment im LIII. 356.

- Resorption des LIII. 356.

 bei Ulcus corneae margin. LIV. 30. LIX. 369.

Hypopyonkeratitis, mikr. Befund LVI. 467.

Prognose LVII. 496.

— s. Keratitis purul.

Hyposulfit, Einwirkung auf die Cornea LVI. 425.

Hypotonie bei Cyclitis LIII. 24. - bei Uveitis purulent. LIII. 39. Hysterie, Verhalten der Pupille bei LVII. 265.

T.

Identität der Netzhäute LI. 151, 256. LV. 4, 7. LVII. 14. Ikterus und Xanthom LVIII. 209. Immunisierung, conjunctivale und subkutane LII. 89, 91.

— — Schwierigkeiten LII. 91.

- stomachale LII. 94.

 mit Blutkörperchen LVI. 445. Immunisierungsmethoden gegen Pneumokokken LIV. 107.

Immunität, Auslösung vom Auge LIV. 168.

- lokale, Erklärung LII. 98.

— und allgemeine LII. 95.

- nach Pneumonie LIV. 149. Immunitätshöhe und Toxindosis

LII. 88. Immunitätslehre LIV. 103.

Immunserum gegen Pneumokok-

ken, s. d.

Immuntoxinprotein LIV. 110. Impetigo und Ekzem LX. 156. Impfkeratitis durch: Bacillus ulceris corn. LIV. 35. LIX. 366. pneum. Friedl. LII. 51.

- Gonokokken LII. 22.

— Pneumokokken LII. 35.

- Staphylococcus albus LII. 40.

— — — aureus LII. 41. LVI. 66. – – – mikr. Refund LVI. 68.

Impfkrankheiten d. A. LIX. 138. Impftuberkulose d. A. LV. 62. Impfungen d. A., Technik LVIII.

Indigodisulfonsäure, Natriumsalze der LVIII. 348.

Indigokarmin, Arten LVIII. 347.

Reduktion LVIII. 357.

Ubergang vom Blut ins Auge LVIII. 364.

- Verhalten im Blut LVIII. 363. Indigokarmintärbung, LVIII. 345.

- der Cornea, Experimentelles LVIII. 348.

– — — mikr. Befund LVIII. 351. kristallinische Ausfällung LVIII. 355.

Indigotetrasulfonsäure, Natriumsalze der LVIII. 347.

Indigotine LVIII. 347.

Indikatoren, Reaktionsprüfung der LIX. 175, 176, 178.

Theorie LIX. 179.

Infektion, örtliche Disposition für LV. 336.

- bei perforierenden Augenverletzungen, Diagnose LIII. 2.

 der Vorderkammer, Übergang auf den Glaskörper LVIII. 396. Infektionsgefahr bei Myopieope-

ration LIV. 229, 244.

Infektionskrankheiten, Bildung von Antikörpern bei LIV. 103.

und Nerveneinflüsse LV. 308. - und Serumtherapie LIV. 102.

Influenzabacillus als Erreger von Augenentzündungen LIV. 1.

- Nährboden LIV. 4.

 Riesenwachstum durch Symbiose LVII. 167.

– und Trachombacillus, Differentialdiagn. LVII. 160, 177.

Injektion, subconjunctivale, von Pneumokokkenserum LIV. 181. | LVIII. 284.

- von Sublimat, bei infizierten Augenverletzungen LIII. 42.

- von Toxinen LIX. 364. Injektionsspritzen LVIII. 255. Inion LVIII. 183.

Inkongruenz der Netzhaut LII. 392. LVII. 2.

Inkubationszeit der Toxinwirkung LIV. 157.

Inspiration, Einfluss auf die Tränenabfuhr LVI. 222.

- auf die Zirkulation LVI. 41. Instrumente, Sterilisierung LVIII.

Intercellularsubstanz, Amyloidreaktion LI. 63.

Intervaginalraum s. Optikus.

Intoxikation, bakterielle, Akkommodationsparese bei LVIII. 291.

Intoxikationsamblyopie s. blyop, intoxic.

Iridektomie, Ablösung der Chorioidea nach LI. 202. LIII. 377.

 nach abgelaufener Uveitis LIII. 47.

- bei Hydrophthalmus LX. 74.

bei Iritis tuberculosa LIX. 7. Irideremia congenita LV.75. LIX. 31. LX. 520.

- — Heredität LIX. 33.

- — bei Hydrophthalmus cong. LX. 68.

- — mikr. Befund LV. 77. LIX. 32, 35.

– — Pathogenese LII. 472. LIX. 43. LX. 522.

— partialis durch Retraktion LII. 467.

Iridochorioiditis bei Orbitalphlegmone LIX. 155.

Iridocyclitis s. auch Uveitis.

— experimentelle LVII. 425. – nach Glaskörperimpfung LVIII 257, 259, 260, 261, 262.

– durch Heubacillus LVI. 455.

— luetica LVII. 526.

– — mikr. Befund LII. 447. patholog. Anatomie LVIII. 397.

bei Ringabscess der Hornhaut LVI. 26.

- nach Staroperation, Arten LVIII. 285.

Keratitis parenchymat. mit Blasenbildung bei LIV. 537.

- — mikr. Befund LI. 189. LII. 442. LIV. 538. LVII. 473. LVIII. 286.

- Ursache LVIII. 284.

- traumatica durch Infektion mit Saprophyten LVIII. 284.

– Knötchenbildung in der Iris bei LIII. 25.

- mikr. Befund LVI. 90, 92, 452-489, 491.

tuberculosa LVII. 513.

nach Vorderkammerimpfung LVIII. 264, 265.

Iridodialysis, Pathogenese LV. 117. bei Staroperation LI. 217.

Iris, Anlagerung, periphere LIX. 271. LX. 19, 29, 35, 75.

Atrophie bei Chininvergiftung LV. 87.

Bruch - Henle'sche Membran LIII. 487, 496.

 Cylinderepithel, geschichtetes, auf der LII. 445.

- Depigmentierung LV. 456.

- Dilatator LIII. 462, 475, 494. LV. 104.

– — Endigung, ciliare LIII. 489, 496.

· — — pupillare LIII. 486, 496.

 Entwicklungsgeschichte LIII. **4**63, **4**94.

- — epithelialer Ursprung LIII. 478, 496.

— Innervation LIV. 221.

 Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 234, 235.

 elastische Fasern LV. 102. - embryonale, mikr. Befund LIII.

468. - Endothel, biologische Bedeutung

LIX. 228. – hyalineDegenerationLIX.227.

- — Pigmentkörnchen im LIX. 227, 228.

– Überwuchern auf die Rückseite der Iris LV. 78. LX. 31. Iris, Endothel, Verhalten bei hya- | Iris, pathologische Anatomie bei: liner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 222, 224, 225, 227.

 bei Keratitis purulent. LIII. 355.

- — Wucherung LIX. 63, 75.

Entwicklungsgeschichte LIII. 459.

Epithel LIII. 459, 495.

– Doppelschichtigkeit LIII. 459, 492

Geschichtliches LIII. 459.

- Filtration durch die LI. 113, 299. LII. 510.

– Gefässe, Endothelveränderungen durch Röntgenstrahlen LIX. 271, 274.

- hyaline Degeneration bei Glaukom LII. 499, 504.

– Meubildung LV. 504.

- — Veränderung bei chronischer Uveitis LVII. 426, 435, 444, 475, 476, 485, 487, 493, 497.

glashäutige Auflagerungen der Hinterfläche der LI. 538, 545. LX. 31.

- Grenzlamelle LV. 102.

 hyaline Kügelchen in der LIII. 455. LIV. 451. LIX. 225.

- Knötchenbildung in der, traumat. Iridocyclitis LIII. 25.

Kutikularmembran LIII. 495. – Nekrose bei Ringabscess LVI.

8, 24.

- Nerven LIII. 174.

der Neugeborenen LIII. 476.

– pars epiblastica LIII. 466, 492. metablastica LIII. 466.

- pathologische Anatomie bei: Atrophie d. Iris LI. 537. LII. 468. LVII. 502.

- - Bienenstichkeratitis LIX.

- - Blendung durch Eisenlicht LVIII. 508. LIX. 260.

— — Diabetes LIV. 454.

- - Glaukom LI. 190. LIV. 346. LV. 351.

- — — hyaliner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 221.

- - Hydrophthalmus cong. LX. 6, 19, 22, 31, 36, 39.

Hypopyonkeratitis LVI. 468.

– — Interkalarstaphylom LII. 518. LVI. 310.

— — Irideremie LV. 78.

- — — Iridocyclitis traumat, LVI. 88, 93. LVII. 493, 496.

— — Iritis purul. LVII. 452,

453, 457.

– — Keratitis purul. LII. 455, 459. LIII. 355. LVI. 24.

– — Korektopie I.I. 134, 143. — — Panophthalmia LVII. 454,

455.

— — — tubercul. LV. 56. – — Röntgenbestrahlung LIX.

245, 247, 249, 250, 256, 271. — — Sarkom des Ciliarkörpers

LV. 351. — sympathisch erkranktem

Auge LIV. 451. LVII. 433, 448. -- sympathisierendem A. LIV. 447. LVII. 403, 406, 407, 409,

410, 412, 415, 417, 419, 429, 432, 433, 434, 435, 437, 446. LX. 539, 541, 542.

— — Syphilis LII. 448. LVI. 468, 472

- Pigmentblatt, Entwicklung LIII. **470**, **493**.

– Eversion LII. 516.

- — glykogene Degeneration bei Diabetes LV. 454.

Hinüberlagerung auf die Vorderfläche LX. 36.

- - physiologische Funktion LV. 463.

- — Spaltung LII, 443.

– – Veränderungen bei hyaliner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 222, 227.

- Pigmententwicklung LIII. 471, **472**, **473**, **474**, **4**93.

Pigmentlamelle, leistenartige Fortsetzung zum Ligament. pectin. LIII. 491.

- Pigmentsporn LIII. 466, 473, 475, 476, 484.

Pigmentverschleppung in die L11. 499, 503, 510.

– Pigmentzellen, Quellun**g und** Wucherung LII. 469.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

Iris, Pigmentzellen, Veränderungen | Irisprolaps bei Myopieoperation durch Eisenlicht LIX. 260.

- — nach Röntgenbestrahlung LIX. 256, 271.

Plica LIII. 478.

- Pupillarrand s. d.

- Raupenhaare in der LV. 483.

- Eindringen der LV. 489.

- Resorption des Kammerwassers durch die LI. 98, 112.

Retraktion, partielle LII. 468.

Ringsinus, embryonaler LIII. 469, 475, 492.

- Sarkom, ringförmiges LII. 330.

Schutz f
ür die Linse LIX. 77.

Sklerose LIV. 346.

 Speichenbündel LIII. 482, 486, 495.

Sphinkter s. Sphinkter pup. - Synechien, vordere LVII. 59.

- syphilitische Neubildung LVIII. , **4**16.

- Teleangiektasie der LIX. 505.

- Tuscheinfiltration bei Tuscheinjektion in d. Glaskörper LI. 109.

- in die Vorderkammer LI. 102.

– Veränderungen bei der Pupillarreaktion LIII. 486.

Verwachsung mit der Cornea

LI. 537. LII. 519. - Wirkung von Bogenlicht auf die LVIII. 492.

- Eisenlicht LVIII. 503. LIX. 260.

– — Radiumstrahlen LIX. 293,

294, 296, 297. - Zellherde in der, bei arterieller

Injektion toter Tuberkelbacillen LVIII. 458, 461, 462.

Iriseysten, Begriff LII. 436.

 eigentliche LII. 436. traumatische LII. 436.

 — Entstehung LII. 437. Irisfortsätze desLigament.pectinat. LIII. 115.

Iriskammercysten LII. 436.

Irisprolaps, Behandlung durch LVI. Hornhauttransplantation 321.

- mikr. Befund LII. 288.

LIV. 232.

Iriswurzel, Einrisse an der, artefizielle LIII. 391.

 – nach Operationen LI. 216. LIII. 391, 393.

— — scheinbare LIII. 391. Iritis, Behandlung mit Radium LIX. 304.

 durch Diphtherietoxin LIV. 164. Infektion mit Saprophyten

LVIII. 284.

nach Injektion von Diphtheriebacillen in die Vorderkammer LIV. 164.

- - von Luft in die Vorderkammer LII. 417.

- - von Saprophyten in die Vorderkammer LII. 250, 268.

 intrauterina LIV. 49, 50.
 mikr. Befund LIV. 52, 54, 5**5**.

leprosa LIX. 499.

 nach Linsenmassage LIX. 571. bei Optikustumoren LIV. 310.

- durch quellende Linsenmassen LIII. 3.

– skrofulosa LX. 538.

syphilitica heredit. LIII. 363.

— traumatica LIII. 3.

- tuberculosa LII. 423. LIX. 2. Ausbreitung nach hinten LVII. 510.

— — nach vorn LVII. 515.

— — Diagnose LVII. 509.

– experimentelle LVII. 511. - Formen, plastische LlX. 2.

— — seröse LIX. 2.

 — Häufigkeit LIX. 7. - Kasuistik LIX. 8.

mikr. Befund LVII. 506. LIX. 18.

– — Tuberkulinbehandlung LIX.8.

Isocytotoxine LX. 211. Isolysine LX. 212.

J.

Jahreszeiten, Einfluss auf die Verbreitung der Mikroorganismen LH. 59.

Jequiritine LII. 76.

Jequiritol, Agglutinine LX. 271.

— Anwendungsweise LII. 135.

Jequiritolserum LH. 100, 121, 135. Jequiritolwirkung, Inkubationszeit LIV. 158.

Jequirity, wirksames Prinzip im LII. 75.

— — chemisches LII. 76.
— — infektiöses LII. 75.

Jequirity-Immunität, Geschichtliches LII. 81.

Jequirity-Infus, Dosierung LII. 78.

— Gefährlichkeit LII. 80. 569.

— Wirkung bei akutem Trachom
LII. 78.

— — bei trachomatösem Pannus LII. 79.

Jequirity-Ophthalmie, Heilwirkung des Abrin-Antitoxins LII. 105.

– — klinisch. Bild LII. 77.

Jequirity - Therapie, Geschichtliches LII. 74, 566.

Jodkalium bei periodischer Okulomotoriuslähmung LI. 484.

Jodoform als intraokulares Desinfiziens LIII. 43.

K.

Kadaveröse Veränderungen an den Ganglienzellen der Retina LII. 365. LVIII. 497.

— — des Optikus LVI. 101. Kadmiumlicht, ultraviolette Strah-

len d. LVIII. 475. **Kalb,** Augendurchmesser LX. 125. — Sklera, elastische Fasern LX.

125.

Kalkablagerung s. auch Verkalkung.

— in der Conjunctiva LI. 18, 45, 59, 84.

— in der Cornea LII. 525. LVII. 488.

- in Corneanarben LIII. 63.

- Entstehung LII. 526.

- in Kapselkatarakt LIV. 55, 66.

- in der Linse LI. 136, 144.

in Optikustumoren LIV. 309, 315, 320, 322.

- in der Retina LII. 514. LVII. 11.

Kalkablagerung in der Retina, Pathogenese LH. 528.

Kalknachweis LI. 18, 59, 70. LII. 525.

Kammer, vordere, Absonderung von Antitoxinen in die LIV. 163.

— Aufhebung bei Ablösung der Chorioidea L.I. 206, 214. L.III. 381.

— — — Vorgang LII. 418. — — Blutung in die, nach Operation,

Ursache LI. 217.

— Cysten LII. 436, 440. LIV.

541.
— Druck, Verhältnis zu dem

d. Glaskörpers LI. 214. — Epithelauskleidung nach

Hornhautwunden LH. 439.

— Exsudat bei Glaskörperab-

scess LIII. 19.

— Fibrinausscheidung bei Farb-

stoffinjektion I.I. 99.

— — bei Uveitis traumat. LIII.

19. LVII. 493, 496.

— Fremdkörper LII. 477.

— — — Cilien LII. 477.

— — Eisensplitter LII. 478.

— — — Glassplitter LII. 477. — — Holzsplitter LII. 477.

- - Kupfersplitter LII. 478.

— Grösse der LII. 417. — Impfung mit Bacillus

— Impfung mit Bacillus acidi
lact. LVIII. 265, 271, 279.
— — — candicans LVIII.

— — — — indicus ruber LVIII. 265, 271.

————— Megatherium LVIII. 266.

LIX 367.

— — mit Oidium albicans LVIII. 266, 271.

— — — mit Proteus mirabilis LVIII. 264.

-- — mit Rosa-Hefe LVIII. 265. -- — mit Sporen von Sapro-

phyten LVIII, 280.

Kammer, vordere, Impfung, Technik der LVIII. 254.

 Infektion mit Saprophyten LII. 249.

— — Infektionen, Ursache der Gutartigkeit LX. 233.

 Kochsalzinjektion in die, Wirkung LVIII. 263.

— Kommunikation mit d. Canal. Schlemmii LI. 319.

— Punktion, Einfluss auf Naphthalinkatarakt LIX. 536.

— — bei infizierten Augapfelverletzungen LIII. 41.

——— Übergang von Hämolysinen in den Glaskörper bei LX. 237.

——— Übergang von Hämolysinen in das Kammerwasser bei LX. 237.

 — — Veränderungen des Epithels der Ciliarfortsätze bei LIX. 539. LX. 204.

-- - des Kammerwassers LVI. 452. LIX. 539. LX. 204, 237.

— — Vorgänge bei LII. 418.
— Tiefe, Messmethode LIII.
516. LV. 375.

- - scheinbare LIX. 511.

— Tieferwerden bei Ablatio ret. et chorioid. LI. 214.

 Tuscheinjektion in die, Methode LI. 101, 107.

——— Verbreitung i. A. LI. 102, 108.

 — Wirkung von Saprophyten in der LVIII. 249, 266.

Kammerbacillen LVIII. 557.

Kammerwasser, Abflusswegel I.98.

 Eindringen in d. Perichorioidealraum LI. 218.

- Einwirkung auf die tote Linse LIX. 545.

— Eiweissgehalt, Bestimmung LVI. 444.

bei Naphthalinstar LIX. 540.
nach Punktion d. V. K. LIX. 540.

Vermehrung bei Katarakt
 LX. 178, 200.

— — durch Reizung d A. LVI.

— — Ursache von Katarakt LX. 201. Kammerwasser, Fibrinbildung im LI. 107.

- hämolytische Wirkung LX. 226.

Menge LII. 417.

— osmotischer Koeffizient LI. 296.

- Regeneration LV. 462.

- Resorption durch die Vorderfläche der Iris LI. 98, 112.

— Salzgehalt, Einfluss auf die Linse LIX. 537.
— beim Kaninchen LIX. 537.

— bei Naphthalinkatarakt LIX.

— vermehrter, Ursache von Katarakt LX. 202.

- Trübung nach Blendung durch Eisenlicht LVIII. 503, 508.

 Übergang von Agglutininen in das LX. 223.

— von Antitoxinen in das LIV.163.
— von bakteriziden Heilsera in das LX. 231, 233.

— — von Hämolysin in das LVI. 444. LX. 222.

— — — nach Punktion d. V. K. LX. 237.

— — — nach subconjunctiv. Kochsalzinjektion LX. 237.

von Präzipitinen LX. 223.
 Zusammensetzung, abnorme,

bei Veränderungen des Ciliarepithels LX. 184.

— veränderte, bei Entzündungen LVI. 454.

— — nach Punktion der Vorderkammer LVI. 452. LIX. 539.
 LX. 204.

— — nach subconjunctivaler
Kochsalzinjektion LVI. 453.
Kummanwinkel Anatomia IIII

Kammerwinkel, Anatomie LIII.

- - vergleichende LIX. 41.

— Einfluss auf den Flüssigkeitswechsel LX. 55.

Endothel, Wucherung des LX.19, 30, 75.

Filtration im LI. 319.

- bei Glaukom LII. 519, 531.

bei Hydrophthalm. congenit.
 LX. 5, 13, 19, 25, 29, 35, 39, 55.

bei Irideremie LV. 78, LIX.
 32, 36, 39.

lenta LIII. 355.

- bei Myopie LII. 340.
- Obliteration, mikr. Befund LI. 134. LII. 468.
- Ursachen LX. 75.
- Pigmentinfiltration des LII. 499, 503, 507, 509. LX. 56.

Kaninchen, Abrin, tödliche Minimaldosis für das LII. 84.

- Äthylalkohol-Vergiftung LII. 376.
- Arteriae ophthalmicae LVIII. 454.
- Auge, Entwicklungsgeschichte des LI. 333. LV. 310. LX. 336.
- — Wirkung von Radiumstrahlen auf d. LIX. 293.
- - von Röntgenstrahlen auf d. LIX. 241.
- Bienenstichkeratitis LIX. 48.
- Blut, Agglutination durch Linseneiweiss LX. 254.
- Coloboma oculi, hereditäres LV. 508. LX. 427.
- Conjunctiva, Abrin Reaktion der Lll. 85.
- '- Impfung mit Gonokokken LII. 22.
- Cornea, Faltenbildung der LIX. 73.
- Impfung mit Bakterium pneumon. Friedl. LII. 51.
- — mit Gonokokken LII. 22. - mit Pneumokokken LII. 35.
- mit Staphylococcus pyog. alb. LII. 40.
- aureus LII. 41. - Hemisphären, Exstirpation der LIX. 386.
- Kochsalzinjektion in den Glaskörper, Wirkung LVIII. 254.
- Lidreflex LIX. 387.
- Linse, Agglutinine in der LX.
- — Gewicht und Volumen LIX 524.
- Ringwulst der LX. 428, 430, 435.
- spezifisches Gewicht LIX. 524

- Kammerwinkel bei Keratitis puru- | Kaninchen, Markstreifen LVIII.
 - Medulla oblong., Beziehung zum Pupillarreflex LIX. 342.
 - Methylalkohol-Vergiftung LII. 366.
 - Pupille, konsensuelle Lichtreaktion der LVII. 233.
 - Sehpurpur LVIII. 59.
 - Sehstörungen beim, Nachweis LII. 367.
 - Tragezeit LX. 436.
 - Tuberkelbacillen Injektion in die Carotis comm. LVIII. 454.

Kapillarattraktion, Einfluss bei der Tränenabfuhr LVI. 221.

Kapillaren, Weite der LV. 471. Karmininjektion in den Glaskörper LVIII. 274.

Karzinom der Conjunctiva LI. 123.

- der Haut, Einfluss der Radiumstrahlen LIX. 304.
- — der Röntgenstrahlen LIX. 264, 265, 268, 283.
- des Lides LI. 121.
- im Papillom der Conjunct. LI. 117.

Katze, albinotische, Blauäugigkeit und Taubheit bei LIX. 378.

- Auge, Entwicklungsgeschichte LI. 333. LX. 336.
- Edinger Westphal'scher Kern LIX. 439.
- Ganglion ciliare, Exstirpation des LIX. 438.
- Lider, Histologie LVIII. 114.
- — Ciliardrüsen LVIII. 72. — — Cilien LVIII. 72.
- -- Cutis, Drüsen LVIII. 68.
- - Epidermis LVIII. 64, 65.
- — Haare LVIII. 68.
- — elastisches Gewebe LVIII. 104.
- — Conjunctiva LVIII. 88.
- — — Épithel LVIII. 94. — Follikel LVIII. 100.
- — Musc. orbicularis LVIII. 77.
- — tarsalis LVIII. 80.
- — Tarsaldrüsen LVIII. 85.
- --- Tarsus LVIII. 85. LIX. 168.

zur Pupille LIX. 342.

Sehen, binokulares LIX. 170. Kauterisation bei Ulcus corn. serp. LIV. 100, 193. LVII. 104.

– — Einfluss auf die Vernarbung LIII. 352.

- — — — mikr.BefundLIII.351. **Kavernen** im atroph. Optikus LIX. 351.

Keilbeinflügel bei Turmschädel LVIII. 199.

Keilbeinhöhle, Sarkom der LVI. 405.

Keratalgia traumatica LI. 488, 496. Keratektasia ex ulcere LIV. 346. Keratitis annularis LIV. 523. LX. 116.

durch Bienenstich s. Bienst.-Kerat.

 bullosa LI. 506, 536. LII. 439. LIII. 66. LIV. 537. LV. 76.

— Erkrankung des Hornhautendothels bei LIV. 546.

– — mikr. Befund. LIV. 538. LV. 77. LX. 17.

— dendritica LVII. 97.

Therapie LVII. 119.

- durch Diphtheriebacillen LIV. 162.

disciformis LIX. 133.

· — Atiologie LIV. 524. LIX. 133, 143.

— Experimentelles LIX. 143.

– — Fluoresceinmethode bei LIV. 518. LVII. 122.

- — Hornhaut-Anästhesie LIX. 141, 142, 144.

--- · Hornhautendothel - Erkrankungen bei LIV. 523. LVII. 122.

- Hornhautepithel, Ablösbarkeit des LVII. 103. LIX. 143.

— — Keratotomie bei LVII. 130. — klinisches Bild LIX. 134.

- — Komplikationen LIX. 137. - — Therapie LIV. 550. LVII.

132. LIX. 135, 136.

- - Verlauf LIX. 137, 142.

 ekzematosa LX. 160. — Lichttherapie LVIII. 517.

— filiformis, Ablösbarkeit des Hornhautepithels bei LI. 509.

Katze, Medulla oblong., Beziehung | Keratitis filiformis, mikr. Befund LI. 512.

-- gitterige LIII. 431.

- e Lagophthalmo LII. 458.

— ringförmige Infiltration bei LII. 461.

— marginalis arcuata LIX. 372.

— profunda LIX. 372.

 neuralgica vesiculosa intermitt. LI. 487.

– neuroparalytica, Kasuistik LIV. 217.

— — Mikroorganismen LIV. 42. — — Ursache LIV. 221. LVII. 113.

— parenchymatosa, Atiologie und Pathogenese nach Durchschneidung der Ciliararterien LIV.513.

— Erkrankungen des Hornhautendothels LIV. 517, 528. - - Iritis und Iridociclytis LIV. 526.

- — — Syphilis heredit. in

3. Generation LIII. 362. — — nach Unterbindung

der Vortexvenen LIV. 512.

- einseitige, mit vord. Synechie LII. 473.

 — Fluoresceinmethode bei LIV. 517.

— Therapie: Abschabung des Epithels LIV. 550.

postvaccinolosa LIX. 134.

- profunda, Fluoresceinmethode LIV. 518.

— punctata LIII. 431.

— durch Raupenhaare LV. 479.

- purulenta, Hypopyon LIII. 354. LVII. 457.

— — Infiltrationsring LIII. 333. klinisch. Befund LIII. 316.

— Komplikation mit Tränensackblennorrh. LIII. 324.

- Mikroorganismen LII. 33, 43, 51, 454. LIII. 324, 331, 504. LVIII. 248.

 — mikroskop. Untersuchungsmethode LIII. 325.

patholog. Anatomie LII. 453 LIII. 325, 370. LVI. 68. LVII **452**, 453.

— Verhalten des Ciliarkörpers LIII. 356.

Iris LII. 455, 459. LIII. 355. LVI. 24.

 des Kammerwinkels LIII. 355.

- - Vernarbungsstadium, mikr. Befund LIII. 346.

- — Einfluss der Conjunctivaltransplantation LIII. 353.

— — der Kauterisation LIII.

- s. auch Hypopyonkerat. und Corn., ulcus serp.

 durch Rotlaufbacillen LIV. 168. durch Staphylokokken LII. 43.

- vesiculosa LIII. 66. LVII. 98.

Keratocele, Hornhauttran tation bei LVI. 320, 322. Hornhauttransplan-

Keratoiritis tuberculosa, Tuberkulin bei LIX. 3.

Keratoplastiks.Corn.,Transplantat. Keuchhusten, Blutungen bei LI.556. Kittleisten der Endothelien, physiolog. Bedeutung LVIII. 345.

Kniehöcker, Beziehung zur Mac. lutea LVII. 375.

Kniesehnenreflex LV. 424.

Knochen, Ernährung durch Diffusion LVIII. 361.

Knochenneubildung LVIII. 423. LIX. 517.

im Angioma cavern, chorioid. LI. 541, 544, 547.

- in der Chorioidea LI. 541. LIII. 178. LIV. 449. LVII. 431, 484. LVIII. 407. LX. 479.

— in der exkavierten Papille LIV. 449. LVII. 433.

- in der Orbita LVI, 406.

 im Sarkom der Orbita LVI. 396, 401.

Knorpel, Ernährung durch Diffusion LVIII. 361.

Saftkanälchen im LVIII. 360. - im Muskelansatz LX. 526.

Kochsalzinjektion in den Glaskörper d. Kaninchens, Wirkung LVIII. 254.

· subconjunctivale, Einfluss auf das Kammerwasser LVI, 453.

 bei infizierten Augenverletzungen LIII. 42.

Keratitis purulenta, Verhalten der | Kochsalzinjektion, subconjunctivale, bei sympathischer Entzündung LX. 535.

> - — Übergang von Hämolysin in den Glaskörper nach LX. 237.

> nach LX. 237.

— — Wirkung LVI. 453.

- in die Vorderkammer, Wirkung LVIII. 263.

Kochsalzlösung, physiologische LI. 296.

Koch-Week'scher Bacillus, Differentialdiagn. vom Trachombacillus LVII. 174.

Kultur LVII. 173.

Morphologie LVII. 172.

– Vorkommen LVII. 143, 149. Körnchenzellen, Entstehung LIII.

Kokain, Einfluss auf das Hornhautepithel LI. 524.

- — auf die Lidspalte LII. 253,

- auf die Pupille nach Durchschneidung d. Sympath. LV. 153.

— — auf die Stellung d. A. LII. 260. – — auf die Tränenabsonderung LVI. 207.

Kollimator am Ophthalmometer LH. 543.

Kolloide Degeneration der Cornea LX. 29.

Komplemente LIV. 105, 123, 129. LX. 247, 272.

– Bildungsstätten LIV. 189.

- Bindung durch die Kapselepithelien LX, 295.

durch die Linsenfasern LX. 295.

— — durchden Linsenkern LX. 296.

 des fötalen und mütterlichen Blutes, Unterschied LX. 294.

Pluralitat LX. 293.

Kompression des Körpers, Blutungen nach LI. 550.

- Exophthalmus nach LI. 560

- - Mydriasis nach LI. 560. — — Sehstörung nach LI. 559.

Kongorot als Indikator LIX. 185 Konoid von Sturm LIII. 187, 199 cong. LX. 66.

Kontrast, simultaner LIX. 426.

 – und successiver, bei Grössenschätzungen LlII. 419.

Konus bei Anisometropie LVI. 355.

doppelter LVI. 64.

 bei Emmetropie und Hyperopie LVI. 355.

- nach innen LVI. 64.

– und Kolobom, Differentialdiagn. LI. 429.

bei Myopie, Begriff LIV. 378. LVI. 357.

— — Beziehung zum circum-papill. Herd LIV. 379.

— Entstehung LIV. 392.

- - Häufigkeit LVI. 354.

– – Limitans externa LX, 501. - - mikr. Befund LI. 403.

LIV. 348, 353, 354, 380. LX. 500. — ophth. Befund LIV. 379.

– – Verkittungszone LX. 500.

— im normalen Auge LI. 391. - - Formen LI. 391.

- nach unten LI. 338, 391, 419. LIV. 338, 342. LVI. 56.

- - bei der Blindmaus LI. 338.

– – Häufigkeit LI. 426.

— — ophthalm. Befund LI. 426, 427, LVI. 58.

— — Pathogenese LI. 339, 423. LIV. 345. LVI. 62.

patholog. Anatomie LI. 420. LIV. 342. LVI. 57.

- Refraktion bei LI. 420.

427. — Sehschärfe bei LI. 428.

- Unterschied vom temporalen LI. 423.

 Verhalten des Intervaginalraums LI. 422, 424.

Konvergenz und Akkommodation LII. 143, 156, 172.

— — Einfluss der Übung LII.

— — bei Presbyopie LII. 165.

 beim Blick nach oben LVIII.390. — — — nach unten LVIII. 390.

– und Ciliarmuskelkontraktion LII. 156, 172.

Konsanguinität bei Hydrophthalm. | Konvergenz, Einfluss auf die Myopie LIV. 241, 295. LVI. 380.

K

K

Ŀ

Ŀ

L

L

und Mikro- und Makropie LIV. 241, 415, 425.

und Schätzung der Entfernung LIII. 308. LIV. 413, 431. LIX.

Konvergenzempfindung LI. 163. Konvergenzlinie LII. 145.

Konvexlinse, dezentrierte, ab-lenkende Wirkung bei Myopie und Hyperopie LX. 90.

Kopfdrehung und Augenbewegung bei d. Haustieren LIX. 168.

Kopfhaltung, schiefe, bei Muskellähmung, Ursachen LI. 182.

Kopfneigung nach der Schulter, Diplopie bei LII. 392.

Lage der Nachbilder bei LII. 398.

 optische Orientierung bei LH. 387.

Verwertung zur Diagnostik von Augenmuskellähmungen LI. 174. LVIII. 375.

Kopfschmerz bei rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 467, 474. - bei sympath. Entzündung LX.

Korektopie mit Linsenluxation LI. 132.

– mikr. Befund LI. 134, 143.

- Pathogenese LI. 137. LIV. 62. Korrektivbewegung bei Strabismus LI. 293.

Korrespondenz, sensorische LI.257. - der Netzhaut s. Identität.

Korrespondenzstörung, Nachweis LI. 262.

Krämpfe, Ursache von Katarakt LX. 182.

Krappfärbung der Knochen LVIII. 361.

Krause'sche Drüsen LVIII. 100. - — in der Conjunctiva bulbi LIV. 439.

Kreuzung der Nervenbahnen LV. 424.

Kristalldrusen in und unter der abgelösten Retina LVII. 571. Kristallwulst, mikr. Befund LI. 191. Krönlein'sche Operation LIV. 328. | Leukämie, Retinitis circinat. bei Kuhnt'sche Gigantenzellen LVII. 413.

Kupfer i. A. LIII. 5.

- Eisengehalt d. LX. 142.
- Nachweis durch Sideroskop LX.
- in der Vorderkammer LII. 478.

L.

Lackmusproben LIX. 175. Längsdisparation LIV. 201. Lagenunterschiede, Grenze

Erkennbarkeit von LI 453. - - bei Schräglagen LI.

459.

Lamina cribrosa, Abscess der, bei Orbitalphlegmone LIX. 163.

— elastisches Gewebe LII. 209. LV. 110.

Gefässe LIX. 164.

Langerhans'sche Inseln im Pankreas, Erkrankung der, als Ursache von Diabetes LV. 445.

Langhans'sche Zellen im sympathisierenden A. LVII. 450.

Leber'sche Kanüle LI. 101. Leistungskern LX. 244.

Lentikonus post. LIV. 54, 56.

— artefizieller LIV. 67.

- — bei Hydrophthalm. cong. LX. 68.

Lepra d. A., Infektionsmodus LIX. 500.

— mikr. Befund LIX. 496.

— der Cornea LIX. 498.

— der Iris LIX. 499. Leprabacillen, Eintrittspforte in das Auge LIX. 497.

Verbreitungsweg im A. LIX. 497.

Leseproben, photographisch ver-kleinerte, Bestimmung der Sehschärfe in der Nähe mit LX. 369.

- stereoskopische LX. 371. Leuchtende Strahlen s. Strahlen. Leukämie, Blutkörperchenzählung bei LI. 370.

Operationen bei LI. 379.

— ophthalmoskop. Befund bei LV.

LV. 282.

Leukämische Tumoren der Lider und Orbita, symmetrische LI. 358, 370.

- — mikr. Befund LI 352, 373.

- Mitosen in LI. 352, 373.

Leukocyten, Bildungsstätte der Komplemente LIV. 189.

Histolyse durch LIV. 188.

- bei der Impfkeratitis LVI. 74.

- pseudoeosinophile des Kaninchens LVI. 68.

Leukocyteninfiltration der Retinagefässe bei Panophthalmie LX. 365.

Leukosarkom des Ciliarkörpers, ringförmiges LV. 350.

- s. Sarkom, leukomat.

Leukosis chorioideae s. Chorioid. Levator palpebrae, Einfluss auf die Stellung d. A. LII. 255.

— Lähmung, Diagnose LIII. 280.

– — Zentrum LIX. 449.

Licht, Einfluss auf Staroperierte LVÍ. 491.

- Farbe des LVIII. 49.

ultraviolettes, s. d.

- Wirkung auf die Gewebe d. A. LVIII. 469.

Lichtempfindung, Beeinflussung durch eine andere gleichzeitige LX. 97.

— bei Reizung differenter Netzhautstellen LX. 111.

--- bei Reizung disparater Netzhautstellen LX. 106.

__ _ _ _ bei Reizung korrespond. Netzhautstellen LX.

- — bei kombinierter Reizung LX. 98.

- Einfluss der Adaptation auf die Hemmung von LX. 104, 110.

Lichterscheinungen beim Exspirationsstoss LIII. 53.

- durch Lidschluss LIII. 58. - beim Niesen LIII. 52.

Lichtreflex der Pupille s. Pupillar-

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

8

- Lichtreflexion in der Linse LVII. | Lider der Haussäugetiere, verglei-313.
- totale, bei Indexabsätzen LVII. 314, 323.
- Lichtrefraktion, cyklische LVII. 319.
- Lichtscheu, bei angeborener totaler Farbenblindheit LVI. 175.
- sympathische LVI. 273.
- Lichtsinn, bei angeb. totaler Farbenblindheit LVI. 176.
- Arten LIX. 108.
- Einfluss d. Alters LIX. 117.
- der Geschlechter LIX. 111, 119.
- der Refraktion LIX. 112,
- 124, 128. - bei Emmetropie LIX. 119.
- bei Hyperopie LIX. 112, 114, 127.
- bei Myopie LIX. 107, 112, 117.
- Prüfungsmethoden LIX. 108. – nach Förster LIX. 109, 115.
- — nach Seggel LIX. 108, 128.
- mach Treitel LIX, 109.
- Lichtsinntafeln von Seggel LIX. 108.
- Lichttherapie bei Augenkrankheiten LVIII. 517.
- Lichtwirkung, Ursache von Katarakt LX. 190.
- Lider, Beteiligung beim Blinzelreflex LIX. 420.
- Elephantiasis LI. 384.
- Empfindlichkeit auf Berührung, beim Hund LIX. 411.
- beim Kaninchen LIX. 387.
- — bei der Taube LIX. 405.
- Emphysem der LVIII. 128, 132, 141.
- Epitheliom LI. 121. LIV. 341.
- mikr. Befund LI. 122.
- Gefässe LVIII. 217.
- Geschwülste, symmetrische LI. **347,** 380.
- Entstehung LI. 376. – — leukämische LI. 358.
- — Lipome I.I. 386. — Lymphome I.I. 354.
- pseudoleukämische LI. 362.

- chende HistologieLVIII.61—122, 115. LIX. 166.
- — Conjunctiva LVIII. 85, 117.
- — Cutis und Epidermis LVIII. 62, 115.
- — elastisches Gewebe LVIII. 101, 118.
- — Muscul, ciliaris s. Riolani LVIII. 72, 116.
- — orbicularis LVIII. 72, 116.
- — — tarsalis LVIII. 77, 117. – — Tarsus und Tarsaldrüsen
- LVIII. 80, 117. LIX. 166.
- Herpesbläschen LI. 53, 54, 56. – Radiumstrahlen, Wirkung auf die LVII. 352. LIX. 292, 293,
- Rankenneurom LIX. 315.
- Röntgenstrahlen, Wirkung auf die LIX. 244, 247, 254.
- Lidhaut, Papillom der LI. 124. Lidrand, Vaccinola der LIX. 138.
- Lidreflexe LIX. 381.
- Beziehung zum Grosshirn beim Kaninchen LIX. 398.
- bei der Taube LIX. 404.
- beim Hund LIX. 411.
- — Kaninchen LIX. 387.
- Menschen LIX. 420.
- bei der Taube LIX. 405.
 s. auch Blinzelreflex.
- Lidschlag, Einfluss auf den Keimgehalt des Conjunctivalsacks LVI. 490.
- auf die Tränenabfuhr LVI. 214, 490.
- Mechanismus LVI. 226.
- Lidschluss, Einfluss auf die Tränenabfuhr LVI. 213, 237.
- und Exspirationsdruck, Einfluss auf die okularen Gefässe LI. 559. LIII. 52.
- Pupillarreaktion beim LVII. 236.
- Lidspalte, Erweiterung bei der Akkommodation LII. 252.
 - — Muskelapparat für LV. 162.
- der Haussäugetiere LIX. 168.

- Lidspalte, Verengerung nach Durch- Limbus corneae, elastische Fasern schneidung des Nerv. sympath. und Ganglionexstirpation LV.
- bei Enophthalmus LIII. 278. - Weite der, Einfluss des Kokains
- auf die LH. 253, 259. - — — Einfluss auf die Stellung d. A. LII. 235, 237, 253.
- Lidzuckungen bei fokaler Beleuchtung LIX. 421.
- Ligamentum canthi intern., Anatomie und Funktion LVI. 234. Ligamentum pectinatum, Altersveränderungen LIII. 117.
- Anatomie LIII. 113, 491.
- vergleichende LIX. 42.
- — Begriff LIII. 114.
- — Durchlässigkeit, Einfluss der Akkommodation auf die LIII.126.
- — Einfluss des Alters auf die LIII. 127.
- Endothel LIII. 117.
- — bei Glaukom, mikr. Befund LIV. 350.
- — Grenzring, hinterer LIII. 123.
- — vorderer LIII. 117. - bei Hydrophthalm. cong.,
- Verhalten des LX. 5, 13, 20, 25, 64.
- _____ __ __ partielle Zerreissung LX. 25, 40, 73.
- bei Irideremie LV. 78. LIX. 37, 39.
- — Irisfortsätze LIII. 115.
- Lamelle, äussere LIII. 117.
- — innere LIII. 115. - Missbildung LX. 64.
- -- bei Myopie, mikr. Befund LII. 340.
 - Name LIII. 113.
- Natur LIII. 126.
- Pigmentzellen LIII. 117.
- — Plattenwerk LIII. 122. - — Sphinkter pupill., Beziehung
- zum LIII. 491.
- — Untersuchungsmethode LIII. 114.
- Verbindung mit d. Ciliarmuskel LIII. 125.
- — mit d. Membr. Descemeti LIII. 117.

- im LV. 100. LVIII. 35.
- — Lokalisation skrofuloser Entzündung im LX. 159.
- Linearextraktion, primäre, bei hochgrad. Myopie LIV. 227.
- Linse, Aberration der, positive LIII. 238.
- Absorptionsvermögen für Radiumstrahlen LIX. 300.
- für Röntgenstrahlen LIX. 23**3**.
- für ultraviolette Strahlen LVIII. 472, 475, 483, 500, 512, 527, 537. LIX. 233.
- Agglutininwirkung der LX. 254.
- — Einfluss der Temperatur LX. **258**.
- Schnelligkeit LX. 260.
- antihämolytische Wirkung der LX. 274, 291.
- Antitetanolysin der LX. 265.
- Antitoxinwirkung der LX. 263.
- -Bindegewebskegel auf der Hinterfläche der LVII. 544.
- der Blindmaus LI. 333.
- und Blutzelle, Vergleich LX. 195.
- Brechungsindex LVII. 297, 313.
- Einfluss des Feuchtigkeitsgehaltes auf LVII. 298.
- der Kataraktösen LVII. 297. Brechwert, statischer LIII. 528.
- LV. 205, 389.
- Cholestearinkristalle in der LIV.
- dioptrische Funktion und Stoffwechsel LX. 241.
- Dorn in der LV. 489.
- Einkerbungen bei Naphthalinvergiftung LIX. 534.
- — nach Salzinjektionen LIX. 538.
- Eisenniederschläge LX. 539.
 - Eiweissschicht, subkapsuläre und subepitheliale LII. 489.
- Entwicklungsgeschichte LII. 495.
- Epithelleiste bei angeb. Katarakt und Mikrophthalmus LX, 428, 429, 435.
- Ernährung LI. 320. LX. 240, 241, 256, 299.

- Rezeptoren LX. 256.
- Einfluss der Temperatur LX. 258.
- durch Osmose LX. 243, 253. - Ernährungsbedürfnis LX. 200,
- 251. — Evakuation s. Myopieoperation.
- Faserrichtung, abnorme LVII. 566. LX. 429, 432, 433, 434.
- Fehlen im Mikrophthalm. LVII.
- Fluorescenz bei Einwirkung von Radium LVII. 345. LIX. 300.
- von Ultraviolett LVIII. 473. LIX. 236.
- Gerontoxon LVII. 300.
- Gewicht LIX. 524. LX. 251.
- nach intravenöser Salzinjektion LIX. 528, 538,
- beim Kaninchen LIX. 524.
- - nach Massage LIX. 526, 577.
- — bei Naphthalinvergiftung LIX. 527.
- beim Schwein LIX. 524.
- bei Trübung der LIX. 525.
- Härtung in Formollösung LIV.
- — in Zenker scher Lösung LIV.
- Kolobom LIX. 31. LX. 433, 437.
- Lichtreflexion in der LVII. 313. - mikroskop. Untersuchungstech-
- nik LVII. 287.
- Nährströme LX, 180.
- pathol. Anatomie bei Missbildungen LVII. 565.
- Quellung der, Vorgang LI. 315.
- refraktometrische Untersuchung der LVII. 294.
- Resistenz LX. 240.
- Resorption LX. 262.
- Rezeptoren 2. Ordnung in der LX. 252.
- Ringwulst bei angeb. Katarakt und Mikrophth. LX. 428, 430, 435.
- Salzgehalt LX. 275. - Schwefelgehalt LIX. 233.
- Schrumpfung LIV. 452.
- Sklerosierung LX. 195.
- Ursache von Katarakt LX. 178, 196.

- Linse, Ernährung, Bedeutung der | Linse, spezifisches Gewicht LIX. 524.
 - subkapsuläre Flüssigkeitsschicht LIX. 574.
 - Synechie mit der Hornhaut LVII. 55.
 - Tröpfchenzone bei Neugeborenen LIV. 64. LX. 442.
 - Trübung nach Massage LIX. 571.
 - — Rückbildung LIX. 572. Übergang von Naphthalin in
 - die LIX. 540.
 - Veränderungen bei Bienenstichkeratitis LIX. 75.
 - in Flemming'scher Lösung LIX. 530.
 - in Zenker'scher Lösung LIV. 66. LIX. 531.
 - Verflüssigung LX. 431, 432, 434, **4**38, **4**39.
 - Verhalten bei Blendung durch ultraviolette Strahlen LVIII. 509, 511, 514. LIX. 235.
 - im Hydrophth. cong. LX. 6, 14, 20, 27, 36.
 - mach intravenöser Salzinjektion LIX. 528.
 - bei Irideremie LV. 81.
 - im Kammerwasser LIX. 545.
 - im Mikrophthalmus LX. 525. gegen Naphthalintierblut LIX. 544.
 - — gegen Naphthalintier-Kammerwasser LIX. 545.
 - — bei Naphthalinvergiftung LIX. 521.
 - — gegen Radiumstrahlen LIX. 300.
 - nach Röntgenbestrahlung LIX. 256.
 - Verkalkung LI. 136, 144, 536. - Verletzung durch Bienenstachel LIX. 79.
 - -- Volumen LIX. 524. LX. 251. - Bestimmung LIX. 522.
 - — nach intravenöser Salzin-
 - jektion LIX. 528, 538. — beim Kaninchen LIX. 524.
 - — nach Massage LIX. 526. – — bei Naphthalinvergiftung LIX. 527.

- Linse, Volumen beim Schwein LIX. 524.
- bei Trübung der LIX. 525. Vorrücken bei Punktion der

V. K. LII. 418.

- Wachstum LX. 251.

- Zellneubildung der, Einfluss des intrakapsulären Druckes LX. 198.
- bei seniler Katarakt LX. 221.

Linsenbildchen und Linsenkrümmung LIV. 494.

Linseneiweiss LX. 253.

Linsenevacuator LV. 374. LVI. 196.

Linsenfasern, Bindung von Komplementen durch die LX. 295.

— von Tetanolysin durch die LX. 267.

· Verlauf, abnormer LVII. 566.

LX. 429, 432, 433, 434. Zerfall und Regeneration bei Bienenstichkeratitis LIX. 78.

und gleichzeitige Weiterentwicklung LX. 438.

Linsenfläche, vordere, Messung der Entfernung vom Hornhautscheitel LIII. 516.

Linsenkapsel, Berstung bei Glaukomiridektomie LIII. 397.

Dicke LVII. 566.

- Eisenniederschläge in der LX.
- Entwicklungsgeschichte LII. 496. - Fehlen der vordern LII. 492,
- 494. Filtration durch die LI. 310.

— Funktion LX. 195.

- gefässhaltige, verspätete Rückbildung LIV. 61, 62, 63.
- hintere, im Ultramikroskop LX. **5**63.
- Narbe LIX. 80.
- Neubildung LIX. 78.
- dés Neugeborenen im Ultramikroskop LX. 562, 564.
- Perforation der hinteren LIV. **5**3, **5**4, **5**5, **5**7.
- Ursache LIV. 60.
- Pseudoepithel der hinteren LIX. 532, 534, 574.

Linsenkapsel, Quellung LI. 313. · Veränderung nach Massage d.

L. LIX. 573.

Verhalten bei Naphthalinvergiftung LIX. 529.

- vordere, im Ultramikroskop LX.

Wundheilung LII. 481.

Linsenkapselepithel, Abhebung LIX. 56.

- Absterben, Ursache von Katarakt LX. 193.
- Anatomie LII. 484, 488.
- Bindung von Komplementen durch das LX. 295.
- von Tetanolysin durch das LX. 267.
- Degeneration und Wucherung bei Bienenstichkeratitis LIX. 77.
- Fortsätze, seitliche LII. 488. Funktion LX. 184, 195.
- Intercellularbrücken LII. 486, 489.
- Mitosen LIX. 77, 574. LX. 429.

-- Regeneration LIX. 574.

- Schutzorgan gegen Wirkung des Kammerwassers auf die Linse -LI. 311.
- -- Übergang auf die hintere Kapsel LVII. 566. LX. 431, 432, 435.
- Veränderungen nach Massage d. L. LIX. 572.
- bei Naphthalinvergiftung LIX. 531.
- Wucherung bei abnormer Auflagerung auf die L. LVII. 566.
- bei Kapselstar LIV. 347. – — bei Katarakt LII. 504. LVI. 480. LIX. 80.
- bei angeborener Katarakt LX. 429.
- bei Siderosis LX. 541.

Linsenkern, exzentrische Lage LIV. 51, 55, 58.

- Komplementbindung durch den LX. 296.
- Rezeptoren 1. Ordnung in dem LX. 262.
- Reichtum an LX. 287.

Linsenluxation, angeborene LIV.

bei Hydrophthalm, cong. LX. 4, 6.

Linsenluxation bei Irideremie LV. | Literatur zu: Bienenstichverletz-81. LIX. 31.

bei Korektopie LI. 132.

- bei Panophthalmia tubercul. LV. **55,** 67.

— partielle LII. 503.

- bei hochgrad. Myopie LV. 363.

Randphänomen LVII. 315.

- traumatische LV. 361.

- subconjunctivale LVI. 479. Linsenmassage, anatom. Befund nach LIX. 572.

Iritis nach LIX. 571.

Linsenquellung nach LIX. 576.

- Linsentrübung nach LIX. 543, 571, 578.

Technik LIX. 570.

Lipaemie, Amblyopie bei LV. 450.

· bei Diabetes LV. 437.

- Ursache LV. 445.

Lipolyse LV. 446.

Lipom, intrabulbäres LVII. 43.

- der Lider LI. 380.

– — Atiologie LI. 389.

- — — Häufigkeit LI. 387. - — — mikr. Befund LI. 382.

– — myxomatöse Degeneration

LI. 383, 386.

- - Prognose LI. 388.

Lipomatosis, Atiologie LI. 388. Parästhesien bei LI. 388.

Literatur zu: Aderhautablösung nach Staroperation LI. 224.

Akkommodation, relative LII. 174.

Amaurose bei Orbitalphlegmone LIX. 165.

- Amblyopia alcoholica LII. 360, 381. LIV. 97.

- — intoxicatoria LIV. 481.

- Amyloidentartung LIII. 184.

- Angioma cavernos, chorioid, bei Teleangiektasie der Haut LI. 532.

— Anophthalmus congenit. LVII.

Augenentzündung der Neugeborenen LII. 66.

– Augenveränderungen bei Turmschädel LVIII. 200.

- Bewegung d. A. nach vorwärts und rückwärts LII. 235.

ung der Cornea LIX. 81.

Blindgeborene, optische Lokalisation der LIV. 266.

Chininvergiftung LV. 93.

— Chorioretinit. syphilit. LVI. 486.

Ciliarnerven, Pathologie und Anatomie LIII. 183.

Conjunctiva, papillomatöse Geschwülste der LI. 130.

- Wucherung des Epithels mit cystischer Degeneration LIV.

Conjunctivitis petrificans LI. 4. Cornea, elastische Fasern LVI.

Cysten der Cornea LVI. 311.

Descemetis, Neubildung LVI.

- Risse LVI. 310.

 Diabetische Augenerkrankungen LV. 466.

Disjunktion des Hornhautepithels LI. 487.

Drusen und Papillarbildungen der Chorioidea LIX. 482.

Emphysem der Orbita LVIII.

Endothel - Erkrankungen der Hornhaut LV. 506.

Enophthalmus traumat. LIII.

Farbenblindheit LVI. 191.

- Fremdkörper i. der vord. Kammer LII. 482.

Frühjahrskatarrh, patholog. Anatomie LVIII. 2, 36. LIX. 567. Glaukom bei Aphakie LI, 198.

- bei Nephritis LII. 531.

— Glykogen LV. 466.

— Herpes iris d. A. LII. 283.

- — zoster ophthalmicus LV. 571. - Hydrophthalmus congenit. LX. 81.

Impfkeratitis durch Staphiloc. aureus LVI. 75.

Intoxikations- Amblyopie LIII. 110.

- Irideremie LIX. 38.

- Irisepithel und Dilatator, Entwicklungsgeschichte LIII. 459.

— Jequirity-Ophthalmie LII. 138.

Literatur zu: Katarakt durch Linsenmassage LIX. 580.

- - Pathogenese LX. 300.

- Keratalgia traumatica LI. 487.
- Keratitis purulenta LIII. 357.
- Keratoplastik LVI. 325.
- Lider, vergleichende Histologie LVIII. 119.
- -- symmetrische Tumoren LI.353.
- Lipaemie LV. 466.
- Lipome LI. 390.
- Lochbildung an d. Mac. lut. LIII. 452.
- Luftinfektion d. A. LI. 452.
- Methylalkohol-Amblyopie LII. 360.
- Mikroorganismen bei Augenkrankheiten LII. 66.
- Missbildung d. A. LVII. 568.
- Myopie, Aderhautatrophie bei LIV. 407.
- — Operation LIV. 254.
- — Statistik LVI. 384.
- Naphthalinstar, Pathogenese LIX. 550.
- Neurom LV. 133.
- Okulomotoriuslähmung, rezidiv.
 LI. 484.
- Ophthalmoplegia exterior LIV. 213.
- Optikustumoren LIII. 160. LIV. 334.
- Orbitaltumoren, symmetrische LI. 353. LVI. 416.
- Papillomatöse Geschwülste der Conjunctiva LI. 130.
- Paraffinprothesen LV. 254.
- —Phlyktänuläre Augenentzündung LVIII. 466.
- Pseudotuberkulosis LV. 505.
 Pupillarreflexzentrum und
- -bogen LIV. 489. LV. 435.
- Radiumstrahlen, Wirkung aufs Auge LVII. 361. LIX, 306.
- Rankenneurom der Lider und Schläfegegend LIX. 329.
- Raupenhaare im Auge LV. 505.
 Refraktion-Sehschärfe-Veränderung bei Aphakie LIII. 549.
- Retinitis circinata LV. 284.
- Röntgenstrahlen, Wirkung aufs Auge LIX. 306.

- durch | Literatur zu: Saprophytische Bakterien, Wirkung im Auge LVIII. 243.
 - Sarkom des Ciliarkörpers LV.
 357.
 - Scheinkatarakt LVII. 299, 337.
 - Sehschärfe und Tiefenwahrnehmung LI. 172.
 - Sideroskop LX, 144.
 - Sympathikus, Einfluss auf die Akkommodation LIV. 499.
 - Sympathische Entzündung LV. 348.
 - Synästhesie, akustisch-optische LV. 557.
 - Teleangiektasie des Auges LIX.
 519.
 - Tränenabsonderung, Physiologie und Pathologie der LVI. 290.
 - Tränenorgane, Anatomie der LVII. 89.
 - Tukerkulinanwendung LIX. 3.
 - Turmschädel LVIII. 201.
 - Ulcus corneae serpens LIV. 193.
 - Ultraviolette Strahlen, Wirkung aufs A. LVIII. 557.
 - Vena optico-ciliaris LV. 263.
 - Xanthelasma LVIII. 218.
 - Lithiasis conjunctivae LI. 4.
 - Lokalisation, absolute, bei Schielenden LV. 1, 6.
 - von Cysticerkus i. A. LlX. 146, 153.
 - Einfluss der Abbildungsverhältnisse auf die LI. 272.
 - der Gegenrollung d. A. LII. 396.
 - der Schielstellungsänderung auf die LI. 291.
 - von Fremdkörpern i. A. LIX.154.
 - optische, der Blindgeborenen LIV. 256.
 - relative, bei Schielenden LI.262, 272, 293. LV. 3, 6.
 - Lokalisationsphänomene bei hochgradiger Netzhautinkongruenz LVII. 1.
 - Lokalisationsweise und Augenstellung LV. 3. LVII. 2.
 - Bestimmung und graphische Darstellung LI. 281.

Lokalisationsweise, monok und binokulare LVII. 11. monokulare |

Lues s. Syphilis.

Luftblasen im Glaskörper LIII. 5. in der vorderen Kammer bei Staroperation LII. 421.

Luftinfektion des Auges LI. 431. mit Diphtheriebacillen LI. 435, 437.

Luftstäbchen LI. 440, 450. Luftstaub-Infektion LI 434.

Luxation des Auges s. Auge. - der Linse s. Linse.

Lymphangiom, Pseudo-, der Lider LIX. 324.

Lymphfollikel der Conjunctiva s.d. – in Dermoidcyste LVII. 271. Lymphome der Conjunctiva LI.

377.

- der Lider und Orbita, symmetrische LI. 354. - — Therapie, medi-

kamentöse LI. 379.

– – operative LI. 379.

- Verbreitungsweise LI. 376. Lymphscheiden der Netzhautgefässe LX. 365.

Lymphstrom des Auges LVII. 515. - der Chorioidea LVIII. 409.

M.

Macula lutea, cystoide Degeneration nach Röntgenbestrahlung LIX. 272, 275.

- — Doppelversorgung LI. 166.

 Erkrankung bei hochgradig. Myopie LIV. 290.

- — Farbe der LVII. 24.

— — gelbliche Flecke nach Vergiftung mit Methylalkohol LIV.

- — Lochbildung an der LIII. 439, 452. LV. 139. LVII. 27.

- — — Entstehung LIII. 453. - — — spontane und traumatische

LIII. 454. - — Veränderungen im Alter LIV.

402. - — — bei angeb. totaler Farbenblindheit LVI, 173.

Macula lutea, Veränderungen nach Blendung LVIII. 523, 531.

- nach Blitzschlag LVIII. 534. — bei hochgradiger Myopie

LIV. 401, 404.

 durch Sonnenlicht LVIII. 540, 547. LX. 401.

ophthalmoskop. Befund LX. 402.

- Verbindung mit dem Corp. genicul. ext. LVII. 375.

- mit dem Occipitallappen LVII. 375.

- Vulnerabilität LVIII. 524. Mäuse - Septikämiebacillen, Impfung der Cornea mit LIV. 167.

- tödliche Minimaldosis von Abrin für LII. 84.

Magnetextraktion metallischer Fremdkörper LX. 144.

Magnetoskop LX. 143. Makrogyrie LX. 311.

Makropie bei abnormer Divergenz

LIV. 427. Manz'sche Drüse der Conjunctiva

LVIII. 101. Marasmus praesenilis und Katarakt LX. 191.

Marchi'sche Färbung LIX. 439. Markhaltige Nervenfasern LII.

Markscheidenfärbung LIII. 165. Masern, Entstehung von Augen-erkrankungen bei LIII. 508.

Pneumokokkeninfektion d. A. nach LIII. 503.

Massage d. Linse, s. d. Mastzellen LI. 58 LVIII 17. LIX.

Maulbeerartig gelagerte Kugeln bei Tuberkulose der Uvea LVII. 511, 512.

Medialkerne, kleinzellige LII. 302. LIX. 437, 440.

– des Áffen LIX. 446.

— der Katze LIX. 439.

— Exstirpation beim Affen LIX. 447.

Veränderungen nach Exstirpation des Gangl. ciliare LIX. Medialkerne, kleinzellige, Zellen- | Membrana orbito - palpebralis arten LIX. 440.

- Zellenfärbung LIX. 441.

Mediankern, unpaariger, gross-Ciliarmuskelzentrum zelliger. LII. 303.

- - Degeneration bei Botulismus LVIII. 304.

Medianlokalisation Schielender LV. 9.

Einfluss der Abbildungsverhältnisse LV. 19, 33, 39.

- der Akkommodation LV. 19, 39.

- — der Aufmerksamkeit LV. 24.

Medulla oblongata, Beziehung zum Pupillarreflex LV. 414. LVI. 297. LVII. 248. LIX. 191, 336.

– — Durchschneidung, Blinzelreflex nach LIX. 211.

— — Miosis nach LIX. 206, 215.

- - Pupillenreflex nach LIX. 210.

- spinalis et oblongata, Beziehung zur Pupillarreaktion LV. 414. LVI. 297.

Meerschweinchen, Impfung der Conjunctiva mit Gonokokken LII.

Megalocornea s. Cornea glob. Meibom'sche Drüsen s. Tarsaldrüsen.

Meissner'sche Drüse der Conjunctiva LVIII. 101.

Melanosarkom, alveolärer Bau LX. **3**93.

 Beziehung zu den Gefässen LX. 393.

— Entfärbung LX. 399.

Entwicklungsstufen LX. 392.

Genese LX. 384.

- histologische Ähnlichkeit mit Glioma ret. LX. 395.

Melanosis sklerae LIX. 129.

Membrana capsularis LVII. 558. - **limitans** Gliae perivascularis

LX. 353. — — interna et externa s. Retina.

- **nictitans,** Innervation der LV. 162.

LVIII. 128.

– Elastizität LVIII. 128.

pupillaris persev., Entstehung LVII. 53, 58,

mikr. Befund LI, 134. LIV. 554. LVII. 55, 551.

 mit vord. Synechie LII. 475. LVII. 53. LX. 444.

reticularis ret. s. Ret.

Membranbildung auf der Conjunctiva bei Pneumokokkeninfektion LIII. 507.

subchorioideale LVIII. 417.

Meningitis nach Enukleation bei Tuberkulose d. A. LIX. 30.

nach Operation von Optikustumoren LIII. 138.

- bei sympathischer Entzündung LV. 304. LVIII. 341.

Menstruation, Einfluss auf den intraokul. Druck LIX. 514, 517. Meridian, Begriff LI. 188.

Mesodermleiste im Aderhautkolobom LV. 520. LX. 435, 515.

Verwachsung mit der Cornea LX. 445.

Messing, Nachweis durch Sideroskop LX. 143.

Messung, stereoskopische LV. 285. Metamorphopsie LIV. 396.

Metaplasie, Begriff LX. 343. Metastase-Theorie der sympath. Entzündung LV. 334.

Methylalkohol, Wirkung aufs Auge LII. 358. LIV. 68.

 auf Hunde und Affen LIV. 71.

- — auf Kaninchen und Huhn LII. 366.

Methylenblaufärbung, vitale LVIII. 493. LIX. 302.

Meyer's Respirationsapparat LV. 415.

Migrane, Beziehung zur rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 474.

Mikrococcus albus non liquefac. LII. 54.

luteus, bei Augenentzündung d. Neugeborn. LII. 45.

- subflavus LII. **43.** Mikrogyrie LX. 311.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

Mikroorganismen, ätiologische Be- | Mikroorganismen deutung bei Augenkrankheiten LIV. 1.

 bei Augenentzündung der Neugeborenen LII. 1.

 Austrocknungsfähigkeit LI. 435, 451.

Austrocknungsmethode LI. 441.

im Bulbusinnern, Symptome LIII. 3.

im Conjunctivalsack LI. 439. LII. 42. LVI. 501. LVIII. 282. LIX. 372.

- -- Übergang in den Mund LI. 433.

Vermehrung nach Exstirpation des Tranensacks LVI.

bei Coujunctivitis blennorrh. LII. 25, 45. LIV. 41. LVII. 150.

– — crouposa LII. 275. LIV.41. - — — diphtherica LII. 276.

— — — petrificans LI. 84.

- - phlyctaenulosa LII. 42. LIV. 20. LVIII. 440.

- bei eitriger Entzündung des Augeninnern LVIII. 417.

– bei Erkrankungen der Conjunctiva LVII. 144, 208.

— — der Cornea LIV. 2.

bei Frühjahrskatarrh LVIII. 25.

- bei Glioma retin. mit Eiterung LVIII. 321.

bei Herpes iris conjunct. LII. 274.

bei Iritis et Iridocyclitis LVIII.

- im Jequirity-Infus LII. 75.

bei Keratitis neuroparalytica LIV. 42.

· — purulenta LII. 33, 43, 51, 454. LIII. 324, 331.

– und Krankheitsbild, klinisches LIV. 41.

- Kultur LIV. 4.

Luftinfektion durch LI. 431.

matastasebildende LV. 337.

- bei Narbenkeratitis LIII. 71.

— bei Panophthalmie LVI. 30.

- - puerperaler LV. 64.

in Phlyktänen LIV. 20, 42. LVIII. 440. LX, 153.

im Randgeschwür der Hornhaut LIV. 1, 33, 40. LIX. 360.

Lie

d

I

)

2

I

1

Mi

– im Ringabscess der Hornhaut LVI. 24, 30.

spezifische Beziehungen zum Auge LV. 336. LVIII. 244, 249, 290, 333.

- zu bestimmten Organen LV. 335. LVIII. 334.

Staub, Einfluss auf die LI. 452.

 bei sympathischer Entzündung LIV. 457. LV. 304, 315. LVIII. 282. LX. 543.

im Tränensacksekret LVII. 199.

Ubergang in die BlutbahnLV.338.

 im Ulcus corneae atheromatosum LIII. 71. .

bei Gonokokkenconjunctivit. LII. 33.

-- serpens LIV. 34, 137. Verschiedenheit der Wirkung bei Zuführung direkt oder durch die Blutbahn LVIII. 339.

bei Xanthoma LVIII. 209.

Zerstäubungsfähigkeit LI. 439. Zerstäubungsmethode LI. 442.

Mikrophthalmus, Ätiologie und Pathogenese LV. 518, 531. LVII. 46, 556, 558. LX. 526.

Einfluss der Glaskörperentwicklung LX. 435, 439. und Katarakt LX. 437, 438.

Kolobom bei LV. 519.

- Linsenfasern, abnormer Verlauf der LX. 433.

- patholog. Anatomie LII. 491. LVII. 41, 557. LX. 524, 525. - Retina, Duplikatur und Falten

der LV. 557. LX. 323, 526.

 Rosettenbildung in der LIII. 452. LX. 323, 327.

Mikropie bei Akkommodationslähmung LIV. 426.

bei Erkrankungen der Fovea LIX. 314.

- bei vermehrter Konvergenz LIV. 425.

Mikroretina LX. 317.

Mikroskop, binokulares LV. 469. Milz, Veränderungen bei Abrin-Vergiftung LII. 125.

- Miosis nach Bienenstichverletzung der Cornea LIX. 49, 75.
- nach Blendung mit Eisenlicht LVIII. 503.
- nach Durchschneidung der Medulla oblong, LVI. 301. LIX. 206, 215.
- — des Sympathikus und Ganglienexstirpation LV. 145. LIX. 217.
- bei Okulomotoriuslähmung LIV. 220.
- bei reflektor. Pupillenstarre, Erklärung LVII. 250.
- bei Sympathikuslähmung LVII. 259.
- nach Trigeminusreizung LIX. 215, 335, 339, 341, 343.
- Miotica, Wirkung aufs A. LIV. 404. Missbildungen d. A. LVII. 544. LVIII. 38.
- bei Syphilis heredit. LIII. 367, 368. LV. 529.
- — Ursache LIV. 61. LV. 523, 529. LVII. 556.
- d. Gehirns, s. Heterotopie.
- — und Auges, Ätiologie LX. 312.
- Kolobom, s. d.
- Korektopie, s. d.
- in der Retina, s. d.
- Mitosen in Chromatophoren LX. 392.
- im Hornhautepithel LI. 526. LIII. 329, 347.
- in den Hornhautkörperchen LVI. 74.
- in hyalinem Knorpel von Orbitalsarkom LVI. 401.
- in leukämischen Tumoren LI. 352, 373.
- in Leukocyten LVI. 74.
- im Linsenkapselepithel LIX. 77, 574. LX. 429.
- in Orbitalgeschwulst-Zellen LVI. 394.
- nach Röntgenbestrahlung LIX.
 253.
- Morax'scher Bacillus LVII. 150, 199, 206.
- Mucin in Optikustumoren LIV. 307, 308.

- Mucin-Thioninfärbung LIII. 435. Mucinöse Degeneration in der Cornea LIII. 435.
- im Orbitaltumor LVI. 394.
 Müller'sche Lösung, Härtung der Chorioidea in LIV. 338.
- Quellung der Cornea, Sklera und Linse in LX. 48.
- Müller'scher Muskel LVIII. 77. Musculus lacrimalis ant. et post. LVI. 226.
- obliquus inferior, isolierte Lähmung LVIII. 368, 384.
 — Ätiologie LVIII.386.
- — — Attologie LVIII.386. — — — — Blickfeld bei LVIII. 377.
- — — Doppelbilder bei LVIII. 372, 389.
- — — Lateraldistanz der LVIII. 389.
- — — Häufigkeit LVIII. 388.
- ————— Rollbewegung d. A. LVIII. 375.
- superior, koordinierte Innervation mit d. Levator palp. LII. 235.
- — Lähmung LI. 177. LVIII.
- ————DoppelbilderLI.177,179.
 ———— Kopfneigung bei LI.
 177, 179.
- —— inf. et sup., Einfluss auf die Stellung des Bulbus LII. 254.
- — — Lähmung, Beziehung zum Enophthalmus LIII. 262
- --- orbicularis, Anatomie und Physiologie LVI. 226.
- — Einfluss auf die Stellung des Bulbus LII. 254, 256.
- beim Hund LVIII. 76.
- bei der Katze LVIII. 77.
- beim Pferd LVIII. 73.
 — Rind LVIII. 73.
 - – Schaf LVIII. 74.
- — Schwein LVIII. 76.
 bei der Ziege LVIII. 75.
- rectus externus, Lähmung,
 Doppelbilder bei LI. 178.

- Musculus rectus externus, Lähmung, Kopfneigung bei LI. 178, 181.
- inferior, Lähmung, Doppelbilder bei LI. 178.
- — Kopfneigung bei LI. 178.
 sup., Affektion bei Orbital-
- frakturen LIII. 283.
- — Lähmung, Diagnose LI.
- Muskel d. A., Abstand vom Hornhautrand bei Hydrophth. cong. LX. 9, 17, 23, 29, 34, 38, 47.
- — Breite bei Hydrophth. cong. LX. 9.
- ——— Druck aufs A. durch die LII. 433.
- — Leistungsfähigkeit LIII.
- ——— Nervenzentra LIV. 212.
- ———— Verbindung mit d. Grosshirnrinde LVII. 373.
- — Nervenendigungen in d. LIII. 295.
- — Nervenreichtum LIII. 295. — — syphilitische Entzündung
- LV. 222.

 — patholog.-anat. Be-
- fund I.V. 230, 233.

 Muskellähmung bei Arthritis
- Muskellähmung bei Arthritis LVIII. 387.
- Diagnostik durch Verwertung der Kopfneigung LI. 174. LVIII. 375.
- bei hereditärer Syphilis LIII. 367, 368.
- Muskelneubildung im Orbitalsarkom LVI. 396, 402.
- Muskelzellen, glatte epitheliale LIII. 480, 495.
- — mesodermale LIII. 481. Mydriasis in der Asphyxie LVI.301.
- bei Botulismus LVIII. 299.
- nachDurchschneidung des Okulomotorius stammes LV. 422.
- im Dunkel, Ursache LVII. 258.
 bei epileptoiden Krämpfen LIX.
- 206.

 nach Kompression d. Körpers
 LI. 560.
- maximale, trotz Entfernung d. Medull. oblong. LVI. 299, 301.

- Mydriasis, paradoxe LV. 157. LIX. 217.
- bei Reizung des Ganglion Gasseri LIX. 341.
- — der Rinde LIX. 210. — — des Sympathikus LVII.
- 259. LIX. 339, 343.
 bei Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 72, 74, 76, 84, 94.
 Mykosis fungoides LV. 175.
- Differentialdiagnose LV. 183. — mikr. Befund LV. 181.
- Myokarditis gummosa LV. 222. Myopie, Ablatio retinae bei LIV. 250, 290. LVI. 365.
- ———— Ein- und Doppelseitigkeit LIV. 242, 290.
- Achsenlänge d. A. LX. 554.
- Ätiologie und Pathogenese LIV.
 268, 389, 403. LVI. 379, 560.
 LX. 123, 552.
- Akkommodation, Einfluss auf die LIV. 240.
- Akkommodationsbreite bei LVI. 558.
- — relative LII. 160, 173.
- angeborene LIV. 275, 278.
- bei angeborener totaler Farbenblindheit LVI. 170.
- Bestimmungsmethode LIII. 515.
 Chorioidea, Atrophie bei, s. d.
- Circulationsstörungen in der LV. 260.
- — elastische Fasern LX. 124.
- Erkrankungen, Zusammenhang mit LIV. 337.
- Disposition zu LIV.293. LVI.383.
- Druck, intraokularer bei LIV. 406.
- Dunkeladaptation bei LIX. 115. — Durchmesser d. A. hei LI 395.
- Durchmesser d. A. bei LI. 395, 403.
- durch Ektasierung der Cornea LII. 321.
- funktionelle und genuine LIV.
 268, 403. LVI. 326, 384.
- Glaskörpertrübungen bei LIV.
 289.

 Grad und Aderbeutstraphie LIV.
- Grad und Aderhautatrophie LIV. 400.
- — und Makulaveränderungen LIV. 404.

- Myopie, hochgradige, Begriff LIV. | Myopie, progressive LIV. 401. LVI.
- 269, 271.

 Beteiligung der Geschlechter LIV. 272, 277, 281, 284. LVI.
- der Lebensalter LIV. 274. 286, 401.
- Disposition des weibl. Geschlechts LIV. 287.
- Einfluss der Akkommodation LIV. 240.
- — des Berufs LIV. 278, 283. LVI. 344.
- — einseitige LII. 472.
- Komplikationen LIV. 289.
- Netzhautblutungen LX. 456.
- Sehschärfe LVI. 347.
- Intervaginalraum, Erweiterung des LI. 412.
- Kammerwinkel und Descemetis, Vergrösserung des Abstandes zwischen LII. 340.
- bei Katarakt LVI. 336.
- bei Kolobom LV. 541.
- Konvergenz, Einfluss der LIV. 241, 295. LVI. 380.
- Konvexlinsen, ablenkende Wirkung der dezentrierten, bei LX. 90.
- Lichtsinn bei LIX. 107, 112, 117.
- Linse, Subluxation der LV. 363. – Makulaerkrankung bei LlV. 290.
- Metamorphopsie bei LIV. 396.
- Miotika bei LIV. 404.
- Naharbeit, Einfluss der LIV. 269, 279, 290, 295. LVI. 330, 341, 379.
- ophthalmoskop. Befund LI. 394, 402, 405, 411. LVI. 354.
- Distraktionssichel und circumpapillärer Herd LIV. 377. LVI. 62.
- Konus nach unten LIV. 342.
- — Pigmentunregelmässigkeit LIV. 395.
- Staphyl. post. LIV. 378. LVI. 64.
- **pathol**og. Anatomie LI. 395, 403, 405, 411. LII. 340. LIV. 342, 347, 351, 354, 358. LVI. 53, 57, 59. LX. 456, 467.

- 373
- Wesen LX. 118.
- Pupillenweite bei LVII. 226.
- Retina, Veränderungen der LIV. 373.
- bei Scheinkatarakt LVII. 308,
 - Schulhygiene bei LVI. 575.
- Sehschärfe LVI. 347, 559, 571. LIX. 112, 116.
- Sehstörungen bei Aderhautveränderungen LIV. 402.
- Sklera, Dehnung im hintern Abschnitt LX. 47, 118, 123.
- elastische Fasern LX. 119. 552.
- Statistik LIV. 269. LVI. 327, 331, 567.
- Ablatio retin. LIV. 250. LVI. 365.
- Altersstufen LIV. 274. LVI. **334, 5**68.
- Beruf LVI. 331.
- Glaskörperveränderungen LVI. 363.
- Grad und Alter LVI. 338. LIX. 121.
- — und Beruf LVI. 343.
- — und Form LIV. 288.
- -- und Geschlecht LIV. 271, 288. LVI. 340, 345, 569. LIX. 111.
- und Komplikationen LIV. 291.
- — Grade, Häufigkeit der einzelnen LVI. 334.
- — der hochgradigen LIV. 272.
- — Komplikation mit Katarakt LVI. 336.
- — ophthalm. Befund LVI. 354. — Progression LVI. 371.
- — Sehschärfe LVI. 347, 371.
- Vererbung, Einfluss der LIV. 293. LVI. 381, 562. LX. 122.
- Verkittungszone zwischen Epithel und Glia LX. 500.
- Vollkorrektion, Einfluss des Alters auf die Progression bei LVI. 554.
- — derselben auf die Progression der LVI. 373, 551.
- — Indikation LVI. 563.

Myopie, Wirbelvenen, Lage der bei LIII. 59.

Myopieoperation LIV. 227, 405. LV. 358.

 Ablatio retinae nach LIV. 227, 248. LVI. 368.

- - Häufigkeit LIV. 248.

— — Ursache LIV. 249.

- Astigmatismus nach LIV. 252.

ein- und doppelseitige LIV. 241.LVI. 371.

- Einfluss auf die Aderhautatrophie LIV. 405.

— auf den Verlauf der Myopie LIV. 252. LV. 378.

 Fukala'sche Methode LIV. 234, 236.

Glaskörperverdichtung nach LIV.244. LVI. 368.

 Glaskörperverlust bei LIV. 228, 236, 237.

- Glaukom nach LIV. 231, 245.

— Häufigkeit LIV. 247.
— nach Nachstardiscission LIV.

245. Hyspaha I IV 246

--- Ursache LIV. 246.

- Hemeralopie nach LIV. 241.

Indikation LIV. 237, 251, 406.LV. 358, 378.

 — Ablatio retin. des andern Auges LIV. 242.

- Aderhautatrophie LIV. 406.

— Alter des Patienten LIV. 240.
— Chorioiditis central. LIV.

238.
— Grad der Myopie LIV. 239.
— Infektionsgefahr bei LIV. 229,

244.
— Irisvorfall bei LIV. 232.

- Kontraindikationen LIV. 238.

 Linearextraktion, primäre LIV. 228.

— — Technik LIV. 234.

— — Vorteile LIV. 236, 247.

— Nachbehandlung LIV. 233. LV. 371.

Nachstar nach LIV. 233, 243.
 LV. 376. LVI. 369.

 Einfluss der Akkommodation LV. 377.

Operationsverfahren LIV. 228.
 LV. 370. LVI. 370.

Myopieoperation, Prognose LIV. 238.

- Refraktionsänderung nach LIII. 511. LV. 191, 367.

Sehschärfe nach LIII. 546. LIV.
 251, 405. LV. 191, 367. LVI. 292.

— Verschlechterung durch Nachstar LIV. 243.

- Synechien nach LV. 374.

Myxo-Lipom der Lider LI. 386.

N.

Nachbehandlung bei Augenoperationen LVI. 487.

Nachbilder, Doppeltsehen in LVII. 3, 19.

- bei Dunkeladaptation LI. 247.

bei farbiger Lichtquelle LVIII.57.

-farbiges Abklingen der LVIII. 51.

— foveale, Untersuchungsmethode LI. 237, 244.

— und extrafoveale LI. 225.
 LVIII. 52.

— — — bei bewegter Lichtquelle LI 240.

 Kopfneigung, Einfluss auf die Lage der LII. 398.

bei rotem Licht LI. 246.
der Sonne LVIII. 56.

- bei Totalfarbenblinden LI. 248.

Nachbildfänger LI. 265.

Nachbildphasen LI. 229.

Nachbildstrecke, komplementär gefärbte LI. 229

Nachstar s. Cataracta secund. Nährboden für Bakterienkulturen LIV. 4.

Naevus der Conjunctiva, unpigmentierter LIV. 439.

Naharbeit, Ursache von Myopie LIV. 269, 279, 290, 295. LVI. 330, 341, 379.

 Verhältnis zu den Komplikationen der Myopie LIV. 290.

Nahepunkt und Ciliarmuskelkontraktion LII. 145.

- monokularer und binokularer LII. 145, 153, 160.

- relativer LII. 153.

Nahepunktsabscisse LlI. 146.

- Naphthalin, Ausscheidung aus d. Körper LIX. 542.
- Derivate LIX. 451.
- Nachweis im Harn LIX. 543.
- im Kammerwasser LIX. 543.
- Übergang in die Linse LIX. 540.
- Umwandlung in Naphthol LIII.

Naphthalinfütterung LIX, 524. Naphthalinstar, Einfluss der Kammerpunktion LIX. 536.

- der Phthalsäure LIX. 547.
- Gewicht und Volumen der Linse bei LIX. 525.
- bei Nephritis LIX. 549.
- Pathogenese LIX. 520, 529. LX. 209.
- Degeneration d. Kapselepithels LIX. 535.
- Linsenguellung LIX. 528. LX. 206.
- Salzgehalt des Kammerwassers LIX. 537.
- Verhalten des Ciliarepithels LIX. **5**35.
- des Kapselepithels LIX. 531. — — der Linsenkapsel LIX 529.
- Naphthalintierblut, Wirkung auf die Linse LIX. 544.

Naphthalintierkammerwasser, Wirkung auf die Linse LIX. 545. Naphthalintierserum, Wirkung auf die Linse LIX. 545.

Naphthalinvergiftung, Verhalten der Linse bei LIX. 521.

- Naphthol, Katarakt durch LIII. 78. Netzhauterkrankungen durch LIII. 76.
- schädliche Wirkung aufs A. LHI. 74. LlX. 542.

Narbenkeratitis, sequestrierende LIII. 61.

- — und Spätinfektion alter Narben mit Iriseinheilung, Unterschied LIII. 71.
- und Ulcus corneae serp., Unterschied LIII. 71, 73.

Narkose mit Schleich'scher Chloroformmischung LII. 305.

Narkotika, Einfluss auf die Pupillenreaktion LIV.486. LIX.193. — Ursachen LIII. 171.

- Nasenlidreflex LIX. 383.
- Nasenveränderungen bei heredit. Syphilis LIII. 363.

Nasion LVIII. 183.

- Nativismus und Empirismus der Gesichtsempfindungen LIII. 402, 422. LIV. 256.
- Neisser'sche Färbung LII. 55. Nekrose der Conjunctiva LI. 89, 91.
- der Hornhaut LII. 454. LIII. 72, 330, 335. LVI. 5, 7, 9, 11, 14, 16, 22, 26. LVII. 126, 503.
- in Hornhautnarben LIII. 62, 69. — der Iris LVI. 8, 24.
- bei Netzhautgliom LVIII. 321.
- bei Paraffinprothesen LV. 246. Nephritis, Augenerkrankungen bei LII. 514.
- Endarteriitis bei LII, 353.
- Glaukom bei LII. 515, 530.
- Kalkdegeneration der Retina bei LII. 514.
- Katarakt bei LX. 189.
- durch Phthalsäure LIX. 548.
- Retinitis bei LII. 514.
- durch Tinctura kanthorid., Naphthalinstar bei LIX. 549.

Nerven der Cornea, Sichtbarmachung LV. 471.

Nerveneinflüsse und Infektionskrankheiten LV. 308.

Nervenendigung in den äuss. Augenmuskeln des Menschen LIII. 295.

- – Arten LIII. 299. - — — Darstellungs-
- methode LIII. 296.
- — Endhügel LIII. 302.
- _ __ _ — — Endplatten LIII. 301.
- — Henle'sche Scheiden LIII. 299.

Nervenfärbung LIII. 165.

Nervenfibrom LIII. 171.

Nervenkreuzung LV. 424. Nervenproliferation, Arten LIII. 171.

- Chemotropismus bei LIII. 173.
- Mechanik LIII. 172.

Nervus oculomotorius, opticus etc. s. Oculomot., Optik. etc.

Netzhautstellen, korrespondierende LIV. 266.

Neugeborene, Augenentzündung der, s. d.

Chorioidea, Blutungen in die LX. 338.

- - elastische Fasern LX. 125.

— Iris LIII. 476.

- Ligamentum pectinat. LIII. 117, 123.

Linsenkapsel im Ultramikroskop LX. 562, 564.

· Retina, Blutungen in die LX. 338, 348.

 Sklera, elastische Fasern LX. **121.** 556.

- Tränensackblennorrhoe der LII.

- Zentralgefässe, Histologie der LII. 205.

- - Dicke der Wandung LII.210.

— — elastische Fasern LII. 205. — — Lumina der LII. 211.

Neurektomia optico-cil. bei Glaukoma absolut. LX. 385.

- — sympath. Entzündung trotz LV. 330.

Neuritis optica nach Glaskörperimpfungen LVIII. 257, 259, 260, 262.

- bei Iritis LVIII. 268. bei Luxation d. Bulbus LVIII.

– — bei Turmschädel LVIII. 172. - — bei Vorderkammerimpfungen LVIII. 265.

- — **interstitialis** bei Intoxikations-Amblyopie LII. 363. LIII. 79, 83. LIV. 85, 464, 472.

– — bei tuberkulöser Panophthalmie LV. 60.

– **— retrobulbaris,** zentrales Skotom bei LIV. 481. LVI. 117.

- einseitige, bei Myokarditis LVI. 120.

- - - mit partiell. Thrombose der Vena centr. LVI. 123.

– — — bei Filix-Vergiftung LIV.88. – bei Intoxikations-Am-

blyopie LII. 363. LIV. 85, 92.

Neuritla optica retrobulbaris, luetica LVI. 117.

- Netzhautblutungen bei LVI. 125.

Verhalten der Pupillen bei LVII. 263.

- - Zusammenhang mitErkrankungen des Gefässsystems LVI.

Neuroglia, Beziehung zu den Gefässen des Zentralnervensystems LX. 352, 353.

Definition LX. 351.

Färbungsmethode LIX. 353.

 Grenzmembranen der LX. 353, 498.

des Optikus, s. d.

- der Retina, s. d.

Riesenzellen der LIX. 357.

— Veränderungen bei Degen**erati**on d. Optikus LIX. 354.

bei Entzündung d. Optikus LIX. 355.

Wucherung im atrophischen Optikus LIX. 352. LX. 505.

Wucherungsfähigkeit LX. 499, 505.

Neuroepitheliom LX. 342, 496. Neurofibrom s. Elephant, neuromat. - Kombination mit Rankenneurom LIX. 328.

terminales LIX. 325.

Neuroglioma traumat. LX. 343. Neuroma, Arten LIII. 171.

Aufbau LV. 128.

cirsoideum s. Rankenneurom.

- Funktionsstörungen bei LIII. 147.

– der Orbita LV. 121.

plexiforme LIII. 171. LIX. 315.

 sekundäres malignes LIII. 141. - Ursprungsort LIX. 325.

Neurosen, Behandlung mit Radium LIX. 304.

Neurotomia optico-ciliaris, sympath. Entzündung nach LVII.408.

- — Verhalten der Optikusenden nach LVII. 409.

Neusilber, Nachweis durch Sideroskop LX. 143.

Nickel, Nachweis durch Sideroskop LX. 140.

bei Diabetes LV. 461.

Niesen, subjektive Lichterscheinungen beim LIII. 52.

Nikotinamblyopie s. Amblyop. intoxic.

Nissl'sche Körperchen, Verhalten bei Botulismus LVIII. 301.

- Methode LIX. 261, 439.

Noniusmethode LI. 454. Normalserum, Begriff LII. 89.

Nucleus med. ant., Beziehung zum Edinger - Westphal'schen Kern LIX. 440.

Nystagmus bei angebor, totaler Farbenblindheit LVI. 180.

bei Blindgeborenen LIV. 263.

 experimenteller LV. 420. - horizontalis bei Blutung in den

Aquaeduct. Sylv. LIX. 401. - Pathogenese LVI. 182.

— bei Turmschädel LVIII. 181.

0.

Objektive, Prüfung der LII. 549. Occipitallappen, Blinzelreflex nach Exstirpation der LIX. 416.

– Verbindung mit d. Makula LVII.

Ochsenretina, chemische Reaktion LIX. 184.

Oculomotorius, Durchschneidung, Erweiterung der Pupille nach LV. 422.

- elektrische Reizung, Wirkung aufs A. LV. 163.

- Kreuzung, partielle LIV. 221. - Lähmung, nukleare LI. 481.

- — rezidivierende (periodische) LI. 464.

— — Akkommodationslähmung bei LI. 465, 470.

- - anatomische und funktionelle LI. 480.

- - Beziehung zur Migräne LI. 474.

– — — Dauer der Anfälle Ll. 471. – – Diagnose LI. 484.

– — Doppelbilder bei LI. 465, 470.

Nieren, Veränderungen an den, Oculomotorius, Lähmung, rezidivierende (periodische), Einfluss von Gemütsbewegungen LI. 483.

— — der Menstruation LI. 483.

- - Erbrechen bei LI. 469. - — — Erkrankung des Abducens bei LI. 471.

— — des Trigeminus bei LI. 470.

- — Häufigkeit LI. 467.

— — Intensität LI. 469.

— — Intervalle LI. 472.

– — Komplikationen, cerebrospinale LI. 476.

— — — okuläre LI. 476.

- — Kopfschmerzen bei LI. 467.

- — — Krankheitsbild LI. 467. — .— Lebensalter LI. 476.

– — Art der Erkrankung LI. 480.

- - Prädisposition LI. 484.

– – Prognose LI. 484. – – Pupille, Verhalten der LI. 465, 470.

– — Sektionsbefund LI. 477.

— — Therapie LI. 484. — — Ursachen Ll. 477.

— — — Erkältung LI. 483. — — — Trauma LI. 482.

- Veränderungen bei Botulism**us** LVIII. 304.

– Zentrum (Kern) LII. 302.

— — Untersuchungsmethode LVIII.

– — Verbindung mit den Pupillarfasern LV. 427. LVII. 239. LIX. 220.

Oedem der Cornea LIV. 535.

- — Retina LVIII. 379.

– — Suprachorioidea LVIII. 410. Oidium albicans, Impfung des Glaskörpers mit LVIII. 260.

– der Vorderkammer mit LVIII. 266, 271.

am **Operationen** Augengebiete, Nachbehandlung LVI. 487.

- optische, nach Uveitis LIII. 47. Ophthalmia electrica, ophthalmoskop. Befund LVIII. 523.

— Optikusatrophie bei LVIII. 525.

LVIII. 525.

- Prophylaxe LVIII. 528.
- — Rolle der ultravioletten Strahlen LVIII. 527.
- Sehstörungen LVIII. 522, 526.
- – Symptome LVIII. 522.
- — Ursache LVIII. 519, 521, 527.
- metastatica, Ringabscess der Hornhaut bei LVI. 27.
- Verlauf LVIII. 414.
- nivalis LVIII. 521.
- nodosa LV. 469.
- skrofulosa s. ekzemat., s. Skroful.
- sympathica, s. Sympath. Entzdg. Ophthalmometer, Duplikator am LII. 543.
- fabriziert von Giroux LII. 542.
 - – Goubeaux LII. 542.
- — Kagenaar LII. 539.
- — Laurent LII. 537.
- Kollimator am LII. 543.
- optischer Apparat am LII. 543.
- Prüfung des LII. 536.
- — der Beleuchtung LII. 555. – — der Einstellungsfiguren LII. 554.
- — des Fusses LlI. 565.
- — des Gradbogens LII. 557.
- — des Kegels LII. 553.
- des Kopfhalters LII. 564.
- – der künstlich. Cornea LII. 553.
- — der Objektive LII. 549.
- — des Okulares LII. 546.
- — des Prismas LII. 549.
- — der Scheibe LII. 562.
- des Schirms LII. 557.
- der Verdoppelung LII. 561. Ophthalmoplegia, Definition LIV. 211.
- exterior unilat., Atiologie LIV.
- Lokalisation LIV. 211. LV. 265.
- interior LVIII. 383.
- Ophthalmoskopischer Befund bei: Aderhautablösung LI. 207. LIII.
- — Aderhautatrophie LIV. 364, 365.

Ophthalmia electrica, Prognose | Ophthalmoskopischer Befund bei: Aderhautsarkom LIV. 563.

- Blitzschlag d. A. LVIII. 530.
- — Chininvergiftung LV. 85. - Chorioretinitis syphilit. LVI. 467.
- — Cysten der Retina LI. 210. – – Diabetes, seltener LV. 437.
- — Enophthalm. traumat. LIII.
- 287. Farbenblindheit, angebor.
- totaler LVI. 173. - — Glaukoma simpl. LIX. 511.
- — Gliareflexe, marginaleLX.503.
- -Intoxikations-AmblyopieLIII. 90. LIV. 472.
- Kollaps der Art. centr. retin. LVI. 43.
- Kolobom am Sehnerveneintritt LI. 394, 405, 411.
- Konus und circumpapillärer Herd LIV. 377. LVI. 354.
- nach unten LI. 420, 427. LVI. 58.
- — Leukämie LV. 271.
- — Lochbildung an der Makula LIII, 453.
- Methylalkohol Vergiftung LIV. 70, 73, 76, 95, 96.
- Neurogliawucherung und -pigmentierung LX. 509.
- Ophthalmia electrica LVIII. 523, 52**5**.
- Optikusdurchschneidung LIV. 329.
- Optikustumoren LIV. 304, **321**, 328.
- — Retina, Ödem LVI. 34.
- — Retinitis circinata LV. 271. – — — pigmentosa LVI. 474, 477.
- — Schneeblindheit LVIII. 520.
- Sichel nach unten LIV. 342.
- Sklerose der Zentralgefässe d. A. LII. 201, 220.
 - — der Hirngefässe LII. 221.
- — Sonnenblendung LVIII. 540, 544. LX. 402.
- — Staphyloma postic. LIV. 378. — Syphilis heredit. d. A. LIII.
- 363, 366, 367. Verhältnis zur Sehschärfe LVIII. 176.

Ophthalmoskopische Untersuch- Opticus, nerv., Geschwülste, Beung. Zulässigkeit bei Staroperierten LIII. 376.

Opticus, nerv., Amyloidkörperchen im LIV. 316.

- Aplasie LI. 396.

Atrophie s. Atroph. n. opt.

Bahn LV. 426.

Cysten, angebor. LI. 405, 408.

 Degeneration, atrophische, bei Athylalkohol-AmblyopieLIV.91.

- bei Diabetes mellit. LII. 341.

bei Methylalkohol-Amblyopie LIV. 85.

- — Pathogenese LIV. 86. - — kavernöse bei Glaukoma hämorrhag. LIX. 344.

Durchlässigkeit für Röntgen-

strahlen LIX. 234, 235. Durchschneidung, ophthalmo-skop. Befund LIV. 329.

- Eintritt bei Kolobom LV. 542.

LVII. 270.

 Endotheliom, mikr. Befund LIV. 309, 313.

Erkrankungen bei chronisch. Alkoholamblyopie LIV. 89, 93. - — bei Diabetes LII. 350.

— — bei Methylalkohol-Vergiftung LIV. 85.

 bei Turmschädel LVIII. 169. - Faserverlauf LV. 433.

— Fehlen bei Anophthalmus LVII.

- bei Mikrophthalmus LX. 526.

- Fibro-Endotheliom, mikr. Befund LIX. 486.

- fleckförmige Fettdegeneration LVI. 77.

– – Arten LVI. 110.

- – Erklärung LVI. 97.

– – Färbungsmethode LVI. 77.

– – Häufigkeit LVI. 79. – – Lokalisation LVI. 88.

- Fuchs'sche periphere Atrophie LI. 396.

- Geschwülste und Allgemeinleiden LVI. 388.

- Beziehung zu denen des Zentralnervensystems LIII. 148.

ziehung zur Elephantiasis neuromat. LIII. 129. LIV. 301.

- — Erblindung des andern Auges bei LIII. 132, 140.

- Exophthalmus bei LIV. 304, **321, 328**.

Gefässverkalkung in LIV. 324.

Glaukoma inflammat. bei LIV. 310, 319.

- — Gruppen LIV. 307.

Heredität LIII. 145. LIV. 304.

hvaline Degeneration LIII.

153. LIV. 308, 314, 320. - — intrapiale LIII. 150, 155.

— Iritis bei LIV. 310.

- — Kalkablagerung in LIV. 309. 315, 320, 322.

- Kasuistik LIII. 131. LIV. 309, 321, 327.

- - Klassifikation LIII. 141.

 — Lebensalter LIII. 146. LIV. 304.

— mikr. Befund LIV. 307, 322. — Multiplizität LIII. 139.

- -- Operation nach Knapp LIV. 305.

- nach Krönlein LIV. 306, 328.

– Meningitis nach LIII. 138. – — ophthalmoskop. Befund LIV. **304**, **321**, **328**.

- Phthisis bulbi bei LIV. 304.

Prognose LIV. 305.

- Psammomkörner im LIV. 309, 315, 320.

- Pupillarreaktion bei LIV. 304, 321, 328.

- — Retinablutungen LIV. 310.

– — Rezidive LIII. 140. LIV. 305, 318.

— — Sehstörungen bei LIII. 147. - — Sektionsbefunde LIII. 135,

143. LIV. 306, 313.

 Stauungspapille bei LIV. 310.

- - symmetrische, Arten LVI. 404.

— — Häufigkeit LVI. 403. -- - mikr. Befund. LVI. 393.

10*

- Opticus, nerv., Geschwülste, symmetrische, Sektionsbefund LVI. 391.
- Zusammenhang LVI. 392, 397, 405, 409.
- — Symptome LIII. 147. LIV. 304.
- — Therapie LIV. 305.
- — nach Trauma LIII. 145. LVI. 403.
- — Ursprungsort LIV. 300, 321, 333.
- Wachstum LIV. 318.
 Zellzwiebeln in LIII. 132. LIV. 309, 315.
- -s. ${f Endotheliom}$, ${f Fibro-Endoth}$., Gliom, Psammoid, Sarkom.
- Gliamantel LX. 362, 502.
 im Skleralloch LX. 366.
- Gliome LIII. 149. LVIII. 317, 321.
- Ähnlichkeit mit Hirngliomen LIII. 158.
- — Begriff LIII. 159.
- mikr. Befund LIII. 151.
- gliöse Grenzmembranen LX.354.
- Grenzgewebe LX. 366, 501.
- Insertion bei Tieren, normale LI. 345.
- Insertionsanomalie LI. 342.
- intermediäres Gewebe LX. 501. 505. Intervaginalraum s. Scheidenr.
- kadaveröse Veränderungen LVI. 101.
- Kolobom LI. 391. LV. 539. LVI. **4**9.
- bei der Blindmaus LI. 338. Kontusion durch Schussver-
- letzung LV. 135. —Kreuzung, partielle, konsensuelle Lichtreaktion der Pupillen bei LVII. 233.
- Lamina cribrosa LII. 209. LV.
- Leitungsbahn bei sympath. Entzündung LV. 324. LVII. 446. LVIII. 326, 331.
- mikroskop. Untersuchungstechnik LIII. 92. LIV. 464.
- Neuroglia LIII. 99. LVI. 112. LX. 354, 501.

- Opticus, nerv., Neuroglia, Degeneration bei Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 82.
- Verhalten bei Nikotin-Amblyopie LIII. 99.
- Wucherung LIII. 132, 144. LIX. 352.
- · Ödem bei Filixextrakt-Vergiftung LIV. 88.
 - Wirkung auf die Nervenfasern LIV. 86.
- patholog. Anatomie bei: Athylalkohol-Amblyopie LII. LIII. 83. LIV. 89.
- Blendung mit Eisenlicht LIX. 261.
- — Glaukom LI. 137, 193. LII. 344.
- - Hydrophthalmus cong. LX. 8, 16, 21, 28, 39.
- - Intoxikations-Amblyopie LIII. 81. LIV. 464. LV. 380.
- — Irideremie LV. 81.
- — Iridocyclit. traumat. LVII. 494, 497.
- — Methylalkohol-Amblyopie LII. 372. LIV. 68, 74, 79. – – Bindegewebe LIV.
 - 83.
 - Nervenfasern LIV. 80.
 - Neuroglia LIV. 81. - Myopie LIV. 344, 348, 353.
- Nikotin-Amblyopie LIII. 93. LIV. 91.
- ———— Bindegewebe LIII. 95.
- Nervenfasern LIII. 93.
- — Neuroglia LIII. 99. - — — Orbitalphlegmone LIX.
- **15**6, 162. - - Radiumbestrahlung LIX. 293, 295, 298, 301.
- · — Röntgenbestrahlung LIX. 248, 250, 251, 257.
- – Sarkom der Orbita LVI. 399.
- — sympathisierenden Auge LIV. 450. LVII. 403, 406, 408, 409, 411, 412, 415, 418, 419,

- 434, 435, 437, 445, 534, LVIII. 331.
- Opticus, nerv., patholog. Anatomie bei: sympathisierten Auge LIV. 453. LVII. 431, 432, 433, 448.
 - Pigmentierung LVII. 270.
- Psammoid LIX. 489.
- Pupillarfasern LIV. 426. LVII. 233.
- Resektion, Narbenstrang nach LV. 330.
- Rindenschicht LX. 362.
- Sarkom, mikr. Befund LIV. 311, 330.
- Schaltgewebe LX. 501, 502.
- Scheiden, elastische Fasern LII. 208. LV. 110.
- — Endothelbekleidung der LIX. 490.
- Scheidenraum, Erweiterung bei Myopie LIV. 342, 348, 351, 354.
- Verhalten beim Konus LI. 422, 424.
- Verhalten bei Septensystem, Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 83.
- Tuberkulose LVII. 515, 520.
- Verhalten bei Augenbewegungen LII. 432.
- Optik, physiologische LIII. 185,511. LV. 191, 389.
- Optische Lokalisation bei Blindgeborenen LIV. 256.
- Optisches Zentrum der Pupille LIII. 230.
- Optische Zone LIII. 226.
- Aberration in der LIII. 227. — Dezentration der LIII. 231.
- Optotypen, photographisch ver-kleinerte, zur Bestimmung der Sehschärfe für die Nähe LV. 46, 221. LX. 369.
- Orbicularis s. Musc. orbic.
- Orbita der Blindmaus, Topographie LI. 322.
- Chlorome LVI. 404.
- Emphysem LVIII. 123.
- Form bei Turmschädel LVIII. 199.
- Geschwülste, Ausgangspunkt LVI. 387, 403.

- 421, 424, 427, 428, 430, 432, 433, | Orbita, Geschwülste, Differentialdiagnose LVI. 388.
 - symmetrische LI. 346. LVI. 387.
 - Blutuntersuchung bei LI. 370, 379.
 - — Entstehung LI. 377.
 - Grenze, vordere LVIII. 128.
 - Knorpelgewebe in LVI. 406.
 - leukämische Tumoren, symmetrische LI. 358.
 - Lymphome, symmetrische LI. 355.
 - Mischgeschwulst LVI. 395.
 - Neurom LV. 121.
 - Paraffinprothesen LV. 239.
 - patholog. Anatomie nach Enucleatio bulbi LIV. 449.
 - pseudoleukämische Tumoren, symmetrische LI. 362. - Sarkom LVI. 398.
 - **Orbitalblutungen,** indirekte, durch Trauma LIII. 274.
 - Komplikationen LIII. 277.
 - Symptome LIII. 274.
 - Ursache von Enophthalmus LIII. 276.
 - Orbitalcysten LI. 416. LV. 520, 537. LX. 518, 524.
 - perverse Lagerung der Retina in LV. 526. LX. 518. Orbitalfascie, Läsion bei Enoph-
 - thalm. traumat. LIII. 291.
 - Orbitalfrakturen, Beweglichkeitsstörungen d. A. bei LIII, 282.
 - Entstehung LIII. 274.
 - Erscheinungen LIII. 277. Nebenverletzungen LIII. 280.
 - Ptosis nach LIII. 279, 281.
 - Ursache von Enophthalmus LIII. 273.
 - Orbitalphlegmone, doppelseitige LIX. 157.
 - Sektionsbefund LIX. 160.
 - Ursache der Amaurose bei LIX. 155.
 - Orientierung, optische, bei Neigung des Kopfes gegen die Schulter LII. 387.
 - Orthoskopie LI. 563.
 - Orthostereoskopie LIII. 306. LIV.

- Mikroorganismen, ätiologische Bedeutung bei Augenkrankheiten LIV. 1.
- bei Augenentzündung der Neugeborenen LII. 1.
- Austrocknungsfähigkeit LI. 435,
- Austrocknungsmethode LI. 441.
- im Bulbusinnern, Symptome LIII. 3.
- im Conjunctivalsack LI. 439. LII. 42. LVI, 501. LVIII. 282. LIX. 372.
- — Übergang in den Mund LI. 433.
- Vermehrung nach Exstirpation des Tränensacks LVI. 275.
- bei Coujunctivitis blennorrh. LII. 25, 45. LIV. 41. LVII. 150.
- – crouposa LII. 275. LIV.41. – – diphtherica LII. 276.
- — petrificans LI. 84.
- — phlyctaenulosa LII. 42. LIV. 20. LVIII. 440.
- bei eitriger Entzündung des Augeninnern LVIII. 417.
- bei Erkrankungen der Conjunctiva LVII. 144, 208.
- der Cornea LIV. 2.
- bei Frühjahrskatarrh LVIII. 25.
- bei Glioma retin. mit Eiterung LVIII. 321.
- bei Herpes iris conjunct. LII. 274.
- bei Iritis et Iridocyclitis LVIII. 284.
- im Jequirity-Infus LII. 75.
- bei Keratitis neuroparalytica LIV. 42.
- — purulenta LII. 33, 43, 51, 454. LIII. 324, 331.
- und Krankheitsbild, klinisches LIV. 41.
- Kultur LIV. 4.
- Luftinfektion durch LI. 431.
- matastasebildende LV. 337.
- bei Narbenkeratitis LIII. 71.
- bei Panophthalmie LVI. 30.
- — puerperaler LV. 64.
- in Phlyktänen LIV. 20, 42. LVIII. 440. LX. 153.

- Mikroorganismen im Randgeschwür der Hornhaut LIV. 1, 33, 40. LIX. 360.
- - im Ringabscess der Hornhaut LVI. 24, 30.
- spezifische Beziehungen zum Auge LV. 336. LVIII. 244, 249, 290, 333.
- zu bestimmten Organen LV. 335. LVIII. 334.
- Staub, Einfluss auf die LI. 452.
- bei sympathischer Entzündung LIV. 457. LV. 304, 315. LVIII. 282. LX. 543.
- im Tränensacksekret LVII. 199. — Übergang in die Blutbahn LV.338.
- im Ulcus corneae atheromatosum LIII. 71.
- bei Gonokokkenconjunctivit. LII. 33.
- — serpens LIV. 34, 137. Verschiedenheit der Wirkung bei Zuführung direkt oder durch die Blutbahn LVIII. 339.
- bei Xanthoma LVIII. 209.
- Zerstäubungsfähigkeit LI. 439. Zerstäubungsmethode LI. 442.
- Mikrophthalmus, Ätiologie und Pathogenese LV. 518, 531. LVII. 46, 556, 558. LX. 526.
- Einfluss der Glaskörperentwicklung LX. 435, 439.
- und Katarakt LX. 437, 438.
- Kolobom bei LV. 519.
- Linsenfasern, abnormer Verlauf der LX. 433.
- patholog. Anatomie LII. 491. LVII. 41, 557. LX. 524, 525.
- Retina, Duplikatur und Falten der LV. 557. LX. 323, 526.
- Rosettenbildung in der LIII. 452. LX. 323, 327.
- Mikropie bei Akkommodationslähmung LIV. 426.
- bei Erkrankungen der Fovea LIX. 314.
- bei vermehrter Konvergenz LIV. 425.
- Mikroretina LX. 317.
- Mikroskop, binokulares LV. 469. Milz, Veränderungen bei Abrin-Vergiftung LII. 125.

- Miosis nach Bienenstichverletzung der Cornea LIX. 49, 75.
- nach Blendung mit Eisenlicht LVIII. 503.
- Durchschneidung der nach Medulla oblong. LVI. 301. LIX. 206, 215.
- des Sympathikus und Ganglienexstirpation LV. 145. LIX. 217.
- bei Okulomotoriuslähmung LIV. 220.
- bei reflektor. Pupillenstarre, Erklärung LVII. 250.
- bei Sympathikuslähmung LVII. 259.
- nach Trigeminusreizung LIX. 215, 335, 339, 341, 343.
- Miotica, Wirkung aufs A. LIV. 404. . Missbildungen d. A. LVII. 544. LVIII. 38.
- bei Syphilis heredit. LIII.
- 367, 368. LV. 529.
 Ursache LIV. 61. LV. 523, 529. LVII. 556.
- d. Gehirns, s. Heterotopie.
- — und Auges, Atiologie LX. 312.
- --- Kolobom, s. d.
- Korektopie, s. d.
- in der Retina, s. d.
- Mitosen in Chromatophoren LX. 392.
- im Hornhautepithel LI. 526. LIII. 329, 347.
- in den Hornhautkörperchen LVI.
- in hyalinem Knorpel von Orbitalsarkom LVI. 401.
- in leukämischen Tumoren LI. 352, 373.
 — in Leukocyten LVI. 74.
- im Linsenkapselepithel LIX. 77, 574. LX. 429.
- in Orbitalgeschwulst-Zellen LVI. 394.nach Röntgenbestrahlung LIX.
- 253. Morax'scher Baclllus LVII. 150,
- 199, 206. Mucin in Optikustumoren LIV. 307,

- Mucin-Thioninfärbung LIII. 435. Mucinöse Degeneration in der Cornea LIII. 435.
- im Orbitaltumor LVI. 394. Müller'sche Lösung, Härtung der Chorioidea in LIV. 338.
 - Quellung der Cornea, Sklera und Linse in LX. 48.
- Müller'scher Muskel LVIII. 77. Musculus lacrimalis ant. et post.
- LVI. 226. – **obliquus inferior,** isolierte Lähmung LVIII. 368, 384.
- — Ätiológie LVIII.386. — — — Blickfeld bei LVIII.
- 377. – — Doppelbilder bei LVIII. 372, 389.
- — — Lateraldistanz der LVIII. 389.
- — — doppelseitige LVIII. 382.
- Häufigkeit LVIII. 388.
- Rollbewegung d. A.
- LVIII. 375. - superior, koordinierte Innervation mit d. Levator palp. LII.
- Lähmung LI. 177. LVIII.
- ---DoppelbilderLI.177,179. — — Kopfneigung bei LI.
- 177, 179. inf. et sup., Einfluss auf die Stellung des Bulbus LII. 254.
- — Lähmung, Beziehung zum Enophthalmus LIII.
- --- orbicularis, Anatomie und Physiologie LVI. 226.
- Einfluss auf die Stellung des Bulbus LII. 254, 256.
- — beim Hund LVIII. 76. — — bei der Katze LVIII. 77.
- beim Pferd LVIII. 73.
- — Rind LVIII. 73.
- — Schaf LVIII. 74. — — — Schwein LVIII. 76.
- bei der Ziege LVIII. 75. rectus externus, Lähmung,
 Doppelbilder bei LI. 178.

Konsanguinität bei Hydrophthalm. cong. LX. 66.

Kontrast, simultaner LIX. 426.

– — und successiver, bei Grössenschätzungen LIII. 419.

Konus bei Anisometropie LVI. 355.

- doppelter LVI, 64.

- bei Emmetropie und Hyperopie LVI. 355.

- nach innen LVI. 64.

- und Kolobom, Differentialdiagn. LI. 429.

bei Myopie, Begriff LIV. 378. LVI. 357.

- Beziehung zum circumpapill. Herd LIV. 379.

- - Entstehung LIV. 392.

- — — Häufigkeit LVI. 354.

-- - Limitans externa LX, 501. — — mikr. Befund LI. 403.

LIV. 348, 353, 354, 380. LX. 500. — — ophth. Befund LIV. 379.

— — Verkittungszone LX. 500.

im normalen Auge LI. 391.

- - - Formen LI. 391. - nach unten LI. 338, 391, 419.

LIV. 338, 342. LVI. 56. – – bei der Blindmaus LI.

338. – – Häufigkeit LI. 426.

- — — ophthalm. Befund LI.

426, 427. LVI. 58.

— Pathogenese LI. 339, 423. LIV. 345. LVI. 62.

— — patholog. Anatomie LI. 420. LIV. 342. LVI. 57.

- — Refraktion bei LI. 420. 427.

- — — Sehschärfe bei LI. 428. - - Unterschied vom temporalen LI. 423.

- Verhalten des Intervaginalraums LI. 422, 424.

Konvergenz und Akkommodation LII. 143, 156, 172.

– — Einfluss der Übung LII. 152.

— — bei Presbyopie LII. 165.

 beim Blick nach oben LVIII.390. — — — nach unten LVIII. 390.

und Ciliarmuskelkontraktion LII. 156, 172.

Konvergenz, Einfluss auf die Myopie LIV. 241, 295. LVI, 380.

und Mikro- und Makropie LIV. 241, 415, 425.

und Schätzung der Entfernung LIII. 308. LIV. 413, 431. LIX.

Konvergenzempfindung LI. 163. Konvergenzlinie LII. 145.

Konvexlinse, dezentrierte, ab-lenkende Wirkung bei Myopie und Hyperopie LX. 90.

Kopfdrehung und Augenbewegung bei d. Haustieren LIX. 168.

Kopfhaltung, schiefe, bei Muskellähmung, Ursachen LI. 182.

Kopfneigung nach der Schulter, Diplopie bei LII. 392.

– Lage der Nachbilder bei LII. 398.

- — optische Orientierung bei LII. 387.

 Verwertung zur Diagnostik von Augenmuskellähmungen LI.174. LVIII. 375.

Kopfschmerz bei rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 467, 474. - bei sympath. Entzündung LX. **532**.

Korektopie mit Linsenluxation LI.

- mikr. Befund LI. 134, 143.

Pathogenese LI. 137. LIV. 62. Korrektivbewegung bei Strabismus LI. 293.

Korrespondenz, sensorische LI.257. - der Netzhaut s. Identität.

Korrespondenzstörung, Nachweis LI. 262.

Krämpfe, Ursache von Katarakt LX. 182. •

Krappfärbung der Knochen LVIII. 361.

Krause'sche Drüsen LVIII. 100. - — in der Conjunctiva bulbi LIV. 439.

Kreuzung der Nervenbahnen LV. 424.

Kristalldrusen in und unter der abgelösten Retina LVII. 571.

Kristallwulst, mikr. Befund LI. 191.

Krönlein'sche Operation LIV. 328. Leukämie, Retinitis circinat. bei Kuhnt'sche Gigantenzellen LVII. 413.

Kupfer i. A. LIII. 5.

- Eisengehalt d. LX. 142.

- Nachweis durch Sideroskop LX.
- in der Vorderkammer LII. 478

L.

Lackmusproben LIX. 175. Längsdisparation LIV. 201. Lagenunterschiede, Grenze der Erkennbarkeit von LI. 453.

- — bei Schräglagen LI. 459. Lamina cribrosa, Abscess der, bei

Orbitalphlegmone LIX. 163. - — elastisches Gewebe LII. 209.

LV. 110.

– Gefässe LIX. 164.

Langerhans'sche Inseln im Pankreas, Erkrankung der, als Ursache von Diabetes LV. 445.

Langhans'sche Zellen im sympathisierenden A. LVII. 450.

Leber'sche Kanüle LI. 101. Leistungskern LX. 244.

Lentikonus post. LIV. 54, 56.

- — artefizieller LIV. 67.

- — bei Hydrophthalm. cong. LX. 68.

Lepra d. A., Infektionsmodus LIX. 500.

- mikr. Befund LIX. 496.

der Cornea LIX. 498.

- der Iris LIX. 499.

Leprabacillen, Eintrittspforte in das Auge LIX. 497.

 Verbreitungsweg im A. LIX. 497.

Leseproben, photographisch ver-kleinerte, Bestimmung der Sehschärfe in der Nähe mit LX. 369. stereoskopische LX. 371.

Leuchtende Strahlen s. Strahlen. Leukämie, Blutkörperchenzählung bei LI. 370.

- Operationen bei LI. 379.

- ophthalmoskop. Befund bei LV. 282.

LV. 282.

Leukämische Tumoren der Lider und Orbita, symmetrische LI. **3**58, 370.

- — mikr. Befund LI 352, 373. - — Mitosen in LI. 352, 373.

Leukocyten, Bildungsstätte der Komplemente LIV. 189.

Histolyse durch LIV. 188.

– bei der Impfkeratitis LVI. 74.

- pseudoeosinophile des Kaninchens LVI. 68.

Leukocyteninfiltration der Retinagefässe bei Panophthalmie LX.

Leukosarkom des Ciliarkörpers, ringförmiges LV. 350.

s. Sarkom, leukomat.

Leukosis chorioideae s. Chorioid. Levator palpebrae, Einfluss auf die Stellung d. A. LII. 255.

- Lähmung, Diagnose LIII. 280.

-- — Zentrum LIX. 449. Licht, Einfluss auf Staroperierte LVI. 491.

– Farbe des LVIII. 49.

ultraviolettes, s. d.

Wirkung auf die Gewebe d. A. LVIII. 469.

Lichtempfindung, Beeinflussung durch eine andere gleichzeitige LX. 97.

— bei Reizung differenter Netzhautstellen LX.

--- bei Reizung disparater Netzhautstellen LX. 106.

— — — bei Reizung korrespond. Netzhautstellen LX. 99.

 bei kombinierter Reizung LX. 98.

- Einfluss der Adaptation auf die Hemmung von LX. 104, 110.

Lichterscheinungen beim Exspirationsstoss LIII. 53.

- durch Lidschluss LIII. 58. - beim Niesen LIII. 52.

Lichtreflex der Pupille s. Pupillarreakt.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

Heftpflasterverband LVI. 489. Heilserum, Übergang in den Glaskörper LX. 231.

— in das Kammerwasser LX.

231.

Helladaptation, Hemmung der Lichteindrücke bei LX. 104, 110.

Helmbold's Perimeter L.H. 384. Helmholtz'sche Winkelminute L.I. 148.

Hemeralopie, Adaptationsstörungen bei LX. 405.

— im Alter LIX. 127.

- Begriff LX. 407.

- bei Chininvergiftung LV. 88.

- Gesichtsfeld bei LX. 411.

- bei Glaukom LIX. 515.

bei hereditärer Syphilis d. A.
 LIII. 367.

- bei Myopie LIX. 128.

- Ringskotom bei LX. 411.

Hemiopie, Grössenschätzung bei LIII. 414.

Tiefenwahrnehmung, exzentrische, bei LI. 169.

Hemiopische Pupillenreaktion LV. 432. LVII. 239.

Hemmung bei differenten Reizen LX. 115.

— bei disparaten Reizen LX. 114. — innere, bei Strabismus LI. 264,

 innere, bei Strabismus LI. 264, 292.

- bei korrespondierenden Reizen LX. 114.

von Lichteindrücken, Einfluss der Adaptation LX. 104, 110.
physikalische LX. 115.

physiologische LX. 115.

- psychologische LX. 115.

Hemmungsapparate LX. 106.

Hemmungszentrum für die Pupillarreaktion LV. 424. LVI. 297. LVII. 232, 239, 250. LIX. 192, 219.

Henle'sche Drüse LVIII. 85, 89.
— Scheiden LIII. 299.

Heredität bei angebor. totaler Farbenblindheit LVI. 169.

bei Cataracta senilis LX. 191.
bei Coloboma oculi LV. 508.

LX. 427.

Heredität bei Elephantiasis neu romat. LIII. 144.

- bei Hydrophthalmus cong.LX. 67.

— bei Irideremia cong. LIX. 33.

bei Myopie LIV. 293. LVI. 381,
 562. LX. 122.

- der Refraktion LVI. 382.

Ursache von Kolobom LV. 528.
bei Xanthom LVIII. 209.

Hering's Spiegelhaploskop LII. 149.

— Theorie der identischen Seh-

richtungen LI. 256. Herpes circinatus LII. 264.

- corneae, Ablösbarkeit des Hornhautepithels bei LVII. 97.

 — Beziehungen der traumatischen Hornhauterkrankungen zu LVII. 93.

H

H

H

H

- iris d. A. LII. 263.

— — conjunctivae LI. 82. LII. 265.

— — — leichte Form LII. 265. ——— Mikroorganismen LII. 274.

— — — schwere Form LII. 268. — — — — mikr. Befund LII.

270.

zoster ophthalmicus, mikr. Befund LV. 564.
Pathogenese LV. 568.

Herpesbläschen der Lider LI. 53, 54, 56.

Hertel's Exophthalmometer LX. 171.

Herz, syphilit. Entzündung LV.222.

— — — mikr. Befund LV. 231,
234.

Heterophthalmus bei tauben, albinotischen Tieren LIX. 376. Heterotopie, Begriff LX. 343.

der grauen Substanz des Hirns
 LX. 333.

____ _ _ _ Einteilung LX. 343.

— der Retina und des Optikus LX. 321, 326.

Heubaeillus, Iridocyclitis durch LVI. 455.

Hirnrinde, Beziehung zum Lidretlex LIX. 382.

398. ——— beim Kaninchen LIX.

Hirnrinde, Beziehung zum Lidreflex bei der Taube LIX. 404.

— zum Pupillarreflex LIX. 381. — zum Sehorgan LIX. 381.

Hirnrindenreflex, Haab'scher LV. 434. LVII. 234.

His'sche Räume LX. 363, 507.

Histolyse durch Leukocyten LIV. 188.

Hohlräume in Verdichtungen der Suprachorioidea LVIII. 420.

Holzsplitter in der Vorderkammer LII. 477.

Lichttherapie Hordeolum, bei LVIII. 517.

Horizontalstereoskopie Ll. 171. Horner'scher Muskel LVI. 225, 233.

Hornhaut s. Cornea.

Huhn, Sehstörungen, Nachweis der LII. 367. Vergiftung mit Methylalkohol

LII. 366. Hund, albinotischer, mikr. Befund

d. A. LIX. 377.

- Blauäugigkeit mit Taubheit und Albinismus LIX. 377.

 Hornhauttrübung nach Thyreoidinfütterung LIII. 437.

- Lider, Histologie LVIII. 112.

— — Ciliardrüsen LVIII. 72. – — Cilien LVIII. 71.

– — Conjunctiva LVIII. 88.

– – Epithel LVIII. 94.

— Follikel LVIII. 99.

- Cutis, Drüsen LVIII. 67. – – Epidermis LVIII. 64, 65.

- — Haare LVIII. 67.

– – elastisches Gewebe LVIII. 102.

— — muscul. orbicularis LVIII. 76.

— — Riolani LVIII. 76. – – tarsalis LVIII. 79.

— Tarsaldrüsen LVIII. 84.

 -- Tarsus LVIII. 84. LIX. 167, 168.

Lidreflexe LIX. 411.

Sehen, binokulares LIX. 170.

- Tapetum lucidum, Fehlen des LIX. 377.

· Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 72, 93.

Husten, Hervortreten d. A. beim LII. 237.

Hyalin, Entstehung LI. 87.

— Färbung LI. 49. LII. 271, 524. - Resorption LII. 320.

Hyaline Degeneration der Cornea bei Arcus senilis LII. 319.

— — — bei gitteriger Trübung LVII. 396.

- — — in Narben LIII. 62. in Optikustumoren LIII. 153.

LIV. 308, 314, 320.

– — in Orbitaltumoren LVI. 393.

 — des Pupillarrandes LIX. 221. — — der Retina bei Phthisis bulbi LIII. 182.

 der Retinagefässe LIII. 182. LX. 480.

 der Zentralgefässe LVI. 483. – **Einlagerung** in die Conjunctiva

LII. 271. - in die Cornea LIII. 436. LVII. 388, 396.

- in die Iris LIV. 451. LIX.

223. Thrombose LI. 26, 34, 87.

– Entstehung LI. 36.

Hyalin-kolloide Kugeln im Auge LIII. 455.

– in der Chorioidea und Retina LIII. 445, 456.

- Entstehung LIII. 446, 455.

Färbbarkeit LIII. 457.

- Struktur LIII. 446, 456. Hyalitis LIII. 36. LVII. 458, 492.

- Begriff LVIII. 391.

– Ursachen LVIII. 392. Hyaloidea, Begriff LX. 363.

- s. Glaskörper, Grenzhaut.

Hydrophthalmus acquisitus, Pathogenese LX. LI.

– congenitus, Exkavation der Papille LX. 8, 16, 21, 28, 32, 37, 39, 41.

– — familiäres Auftreten LX. 68.

— — Heredität LX. 67.

- — Hornhauttrübung, bandförmige bei LVI. 309. LX. 4.

- — intraokulare Blutungen bei LX. 73.

- — intraokularer Druck bei LX. 41.

Hydrophthalmus congenitus, Rup-

Hydrophthalmus congenitus, Kasuistik LX. 4. - - Komplikationen LX. 68. — — Alopecia congenit. LX. 68. - — — Elephantiasis LX. 69. – – Glioma retin. LX. 68. - — Irideremie LX. 68. - - Iriscolobom LX. 68. — — Lenticonus post. LX. 68. - — Rankenneurom der Orbita LX. 69. — — Konsanguinität LX. 66. - — Linse, Luxation LX. 4, 6. — — Verhalten bei LX. 6, 14, 20, 27, 36. — — Lues als Ursache LX. 72. - — makroskop. Befund LX. 4, 9, 17, 23, 29, 33, 37. — — mikroskop. Befund LX. 4, 10, 17, 23, 29, 34, 38. – – Canal. Schlemmii LX. 6, 13, 20, 26, 31, 35, 40. --- Chorioidea LX. 7, 14, 20, 27, 32, 36, 38, 53. --- Ciliarfortsätze LX. 6, 14, 19, 27, 32, 39. - — Ciliarmuskel LX. 6, 13, 26, 27, 35, 39. — — Conjunctiva LX. 4, 10, 17, 23, 29, 34, 38. -- Cornea LX. 4, 11, 17, 23, 29, 34, 38. 12, 18, 24, 29, 38. - - Iris LX. 6, 19, 27, 31, 36, 39. — — — Kammerwinkel LX. **5**, 13, 19, 25, 29, 35, 39, 55. — — Ligament. pectin. LX.

tur des Canal. Schlemmii LX. 73. Sehvermögen LX. 43, 79. – Sklera, Dehnung des vord. Abschnittes LX. 47. — — — Dicke LX. 45. - — — elastische Fasern LX. 122, 556. – — Stillstand LX. 73. - — bei Teleangiektasia congenit. d. A. LIX. 516. — Theorie, Glaukom, durch Angioneurose LX. 50. --- durch Hypersekretion LX. 50. — — durch Missbildung des Ligament, pectin. LX. 64. — — — durch Obliteration des Canal. Schlemmii LX. 56, 59, 61. — — — durch Retention LX. 54. ———— durch Uveitis LX. 52, 59. – — — durch Verschluss des Kammerwinkels LX. 54. — — Riesenwuchs LX. 42. - - Therapie, Eserin LX. 74. - - Iridektomie LX. 74. - - operative LX 74. — — Sklerotomie LX. 74. - - Vergleich mit Cornea globosa LX. 79. Hyperopie, ablenkende Wirkung — — Descemetis LX. 5, dezentrierter Konvexlinsen bei LX. 90. Akkommodationsbreite, relative, bei LII. 161, 173. — Astenopie bei LII. 163. Disposition zu Glaukom LI. 194. 5, 13, 20, 25, 40. - Dunkeladaptation bei LIX. 113. -- - Optikus LX. 8, 16, - fakultative und relative, Über-21, 28, 39. gang in absolute LII. 162. --- Retina LX. 7, 15, 20, Lichtsinn bei LIX. 112, 114, 28, 32, 37. 127. - - - Sklera LX. 13, 26. - bei Optikustumoren LIV. 304. - — Muskelansätze, Abstand vom - Pupillenweite bei LVII. 226. Hornhautrand LX. 9, 17, 23, 29, - Sehschärfe bei LIX. 112, 114, 34, 38, 47. 127. - - Breite der LX. 9. – Statistik LVI, 327. - Pathogenese LIV, 500. LX. Hyphaema, mikr. Befund LIII. 1, 41, 70, 81.

Hypopyon, Endothelfetzen im LIII.

– Herkunft LIII. 355.

 bei Keratitis nach Bienenstich LIX. 47.

bei Keratitis purulent. LIII. 354. LVII. 457.

Mikroorganismen im LIII. 356.

- Pigment im LIII. 356.

13

1

... 1.

لأي

1

ė

ļ?

•

1

ļ

...

- Resorption des LIII. 356.

- bei Ulcus corneae margin. LIV. 30. LIX. 369.

Hypopyonkeratitis, mikr. Befund LVI. 467.

- Prognose LVII. 496.

— s. Keratitis purul.

Hyposulfit, Einwirkung auf die Cornea LVI. 425.

Hypotonie bei Cyclitis LIII. 24. - bei Uveitis purulent. LIII. 39. Hysterie, Verhalten der Pupille bei LVII. 265.

I.

Identität der Netzhäute LI. 151, 256. LV. 4, 7. LVII. 14. Ikterus und Xanthom LVIII. 209 Immunisierung, conjunctivale und subkutane LII. 89, 91.

– – Schwierigkeiten LII. 91.

- stomachale LII. 94.

– mit Blutkörperchen LVI. 445. Immunisierungsmethoden gegen Pneumokokken LIV. 107.

Immunität, Auslösung vom Auge LIV. 168.

- lokale, Erklärung LII. 98.

 und allgemeine LII. 95. - nach Pneumonie LIV. 149

Immunitätshöhe und Toxindosis LII. 88.

Immunitätslehre LIV. 103. Immunserum gegen Pneumokokken, s. d.

Immuntoxinprotein LIV. 110. Impetigo und Ekzem LX, 156. Impfkeratitis durch: Bacillus ulceris corn. LIV. 35. LIX. 366.

Hypoglossus-Lähmung LIV. 216, | Impfkeratitis durch: Bakterium pneum. Friedl. LII. 51.

> - Gonokokken LII. 22. — — Pneumokokken LII. 35.

— — Staphylococcus albus LII. 40.

-- - aureus LII. 41. LVI. 66.

– – – mikr. Refund LVI. 68.

Impfkrankheiten d. A. LIX. 138. Impftuberkulose d. A. LV. 62. Impfungen d. A., Technik LVIII.

Indigodisulfonsäure, Natriumsalze der LVIII. 348.

Indigokarmin, Arten LVIII. 347.Reduktion LVIII. 357.

— Übergang vom Blut ins Auge

LVIII. 364. Verhalten im Blut LVIII. 363. Indigokarmintärbung, vitale

LVIII. 345.

- der Cornea, Experimentelles LVIII. 348.

– --- --- mikr. Befund LVIII. 351. kristallinische Ausfällung LVIII. 355.

Indigotetrasulfonsäure, Natriumsalze der LVIII. 347.

Indigotine LVIII. 347.

Indikatoren, Reaktionsprüfung der LIX. 175, 176, 178. Theorie LIX. 179.

Infektion, örtliche Disposition für LV. 336.

– bei perforierenden Augenverletzungen, Diagnose LIII. 2.

--- Modus der LVII. 491. — der Vorderkammer, Übergang

auf den Glaskörper LVIII. 396. Infektionsgefahr bei Myopieope-

ration LIV. 229, 244.

Infektionskrankheiten, Bildung von Antikörpern bei LIV. 103. – und Nerveneinflüsse LV. 308. – und Serumtherapie LIV. 102.

Influenzabacillus als Erreger von Augenentzündungen LIV. 1.

- Nährboden LIV. 4.

 Riesenwachstum durch Symbiose LVII. 167.

— und Trachombacillus, Differentialdiagn. LVII. 160, 177.

Injektion, subconjunctivale, von Pneumokokkenserum LIV. 181.

von Sublimat, bei infizierten Augenverletzungen LIII. 42.

- von Toxinen LIX. 364.

Injektionsspritzen LVIII. 255. Inion LVIII. 183.

Inkongruenz der Netzhaut LII.

392. LVII. 2. Inkubationszeit der Toxinwirkung LIV. 157.

Inspiration, Einfluss auf die Tränenabfuhr LVI. 222.

- – auf die Zirkulation LVI. 41. Instrumente, Sterilisierung LVIII.

Intercellular substanz, Amyloidreaktion LI. 63.

Intervaginalraum s. Optikus.

Intoxikation, bakterielle, Akkommodationsparese bei LVIII. 291.

Intoxikationsamblyopie s. Amblyop, intoxic.

Iridektomie, Ablösung der Chorioidea nach LI. 202. LIII. 377.

 nach abgelaufener Uveitis LIII. 47.

- bei Hydrophthalmus LX. 74. – bei Iritis tuberculosa LIX. 7.

Irideremia congenita LV. 75. LIX. 31. LX. 520.

- — Heredität LIX. 33.

 — bei Hydrophthalmus cong. LX. 68.

- — mikr. Befund LV. 77. LIX. 32, 35.

– Pathogenese LII. 472. LIX. 43. LX. **5**22.

partialis durch Retraktion LII. 467.

Iridochorioiditis bei Orbitalphlegmone LIX. 155.

Iridocyclitis s. auch Uveitis.

experimentelle LVII. 425.

- nach Glaskörperimpfung LVIII 257, 259, 260, 261, 262.

durch Heubacillus LVI. 455.

— luetica LVII. 526.

— — mikr. Befund LII. 447.

patholog. Anatomie LVIII. 397.

- bei Ringabscess der Hornhaut LVI. 26.

Iridocyclitis durch Saprophyten LVIII. 284.

- nach Staroperation, Arten LVIII. 285.

Keratitis parenchymat. mit Blasenbildung bei LIV. 537.

- mikr. Befund LI. 189. LII. 442. LIV. 538. LVII. 473. LVIII. 286.

- — Ursache LVIII. 284.

 traumatica durch Infektion mit Saprophyten LVIII. 284.

- - Knötchenbildung in der Iris bei LIII. 25.

- — mikr. Befund LVI. 90, 92, 452-489, 491.

- tuberculosa LVII. 513.

Vorderkammerimpfung nach LVIII. 264, 265.

Iridodialysis, Pathogenese LV. 117.

- bei Starope**ration LI. 217.** Iris, Anlagerung, periphere LIX. 271. LX. 19, 29, 35, 75.

Atrophie bei Chininvergiftung LV. 87.

Bruch - Henle'sche Membran LIII. 487, 496.

· Cylinderepithel, geschichtetes, auf der LII. 445.

- Depigmentierung LV. 456.

- Dilatator LIII. 462, 475, 494. LV. 104.

- — Endigung, ciliare LIII. 489, 496.

- — — pupillare LIII. 486, 496.

- - Entwicklungsgeschichte LIII. 463, 494.

- — epithelialer Ursprung LIII. 478, 496.

Innervation LIV. 221.

- Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 234, 235. – elastische Fasern LV. 102.

– embryonale, mikr. Befund LIII. 468.

-Endothel, biologische Bedeutung LIX. 228.

- — hyalineDegenerationLIX.227.

- — Pigmentkörnchen im LIX. **227**, 228.

 Überwuchern auf die Rückseite der Iris LV. 78. LX. 31. Iris, Endothel, Verhalten bei hyaliner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 222, 224, 225, 227.

- bei Keratitis purulent. LIII. 355.

Wucherung LIX. 63, 75. Entwicklungsgeschichte LIII.

459.

- Epithel LIII. 459, 495.

 Doppelschichtigkeit LIII. 459, 492

Geschichtliches LIII. 459.

- Filtration durch die LI. 113, 299. LII. 510.

- Gefässe, Endothelveränderungen durch Röntgenstrahlen LIX. 271, 274.

 hvaline Degeneration bei Glaukom LII. 499, 504.

- — Neubildung LV. 504.

- - Veränderung bei chronischer Uveitis LVII. 426, 435, 444, 475, 476, 485, 487, 493, 497.

glashäutige Auflagerungen der Hinterfläche der LI. 538, 545. LX. 31.

- Grenzlamelle LV. 102.

- hyaline Kügelchen in der LIII. 455. LIV. 451. LIX. 225.

- Knötchenbildung in der, traumat. Iridocyclitis LIII. 25.

Kutikularmembran LIII. 495. Nekrose bei Ringabscess LVI. 8, 24.

- Nerven LIII. 174.

der Neugeborenen LIII. 476.

pars epiblastica LIII. 466, 492.

metablastica LIII. 466.

pathologische Anatomie bei: Atrophie d. Iris LI. 537. LII. 468. LVII. 502.

- - Bienenstichkeratitis LIX. 75.

- Blendung durch Eisenlicht LVIII. 508. LIX. 260.

— — Diabetes LIV. 454.

- — Glaukom LI. 190. LIV. 346. LV. 351.

- - hyaliner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 221.

- Hydrophthalmus cong. LX. 6, 19, 22, 31, 36, 39.

Iris, pathologische Anatomie bei: Hypopyonkeratitis LVI. 468.

— — Interkalarstaphylom LII. 518. LVI. 310.

- — Irideremie LV. 78.

- - Iridocyclitis traumat. LVI. 88, 93. LVII. 493, 496.

- Iritis purul. LVII. 452,

453, 457.

- — — Keratitis purul. LII. 455, 459. LIII. 355. LVI. 24.

- — — Korektopie LI. 134, 143. – — Panophthalmia LVII. 454, 455.

— — — tubercul. LV. 56.

- — Röntgenbestrahlung LIX. 245, 247, 249, 250, 256, 271.

— — Sarkom des Ciliarkörpers LV. 351.

 — sympathisch erkranktem Auge LIV. 451. LVII. 433, 448.

- sympathisierendem A. LIV. 447. LVII. 403, 406, 407, 409, 410, 412, 415, 417, 419, 429, 432, 433, 434, 435, 437, 446. LX. 539, 541, 542.

- — Syphilis LII. 448. LVI. 468, 472.

– Pigmentblatt, Entwicklung LIII. 470, 493.

— — Eversion LII. 516.

- - glykogene Degeneration bei Diabetes LV. 454.

- Hinüberlagerung auf die Vorderfläche LX. 36.

- — physiologische Funktion LV. 463.

- — Spaltung LII. 443.

– Veränderungen bei hyaliner Degeneration des Pupillarrandes LIX. 222, 227.

Pigmententwicklung LIII. 471, 472, 473, 474, 493.

Pigmentlamelle, leistenartige Fortsetzung zum Ligament. pectin. LIII. 491.

Pigmentsporn LIII. 466, 473, 475, 476, 484.

Pigmentverschleppung in die LII. 499, 503, 510.

- Pigmentzellen, Quellung und Wucherung LII. 469.

Band 51-60.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv.

durch Eisenlicht LIX. 260.

- nach Röntgenbestrahlung LIX. 256, 271.
 - Plica LÍII. 478.
- Pupillarrand s. d.
- Raupenhaare in der LV. 483.
- — Eindringen der LV. 489. - Resorption des Kammerwassers
- durch die LI. 98, 112.
- Retraktion, partielle LII. 468. Ringsinus, embryonaler LIII.
- 469, 475, 492.
- Sarkom, ringförmiges LII. 330. - Schutz für die Linse LIX. 77.
- Sklerose LIV. 346.
- Speichenbündel LIII. 482, 486, 495.
- Sphinkter s. Sphinkter pup. - Synechien, vordere LVII. 59.
- syphilitische Neubildung LVIII. , **4**16.
- Teleangiektasie der LIX. 505.
- Tuscheinfiltration bei Tuscheinjektion in d. Glaskörper LI.
- in die Vorderkammer LI. 102.
 - Veränderungen bei der Pupillarreaktion LIII. 486.
 - Verwachsung mit der Cornea LI. 537. LII. 519.
 - Wirkung von Bogenlicht auf die LVIII. 492.
 - Eisenlicht LVIII. 503. LIX. 260.
- — Radiumstrahlen LIX. 293, 294, 296, 297.
- Zellherde in der, bei arterieller Injektion toter Tuberkelbacillen LVIII. 458, 461, 462.

Iriseysten, Begriff LII. 436.

- eigentliche LII. 436.
- traumatische LII. 436.
- — Entstehung LII. 437.

Irisfortsätze desLigament.pectinat. LIII. 115.

Iriskammereysten LII. 436. Irisprolaps, Behandlung durch LVI. Hornhauttransplantation

- mikr. Befund LII. 288.

Iris, Pigmentzellen, Veränderungen | Irisprolaps bei Myopieoperation LIV. 232.

Iriswurzel, Einrisse an der, artefizielle LIII. 391.

- — nach Operationen LI. 216. LIII. 391, 393.

— — scheinbare LIII. 391. **Iritis.** Behandlung mit Radium LIX. 304.

 durch Diphtherietoxin LIV. 164. Infektion mit Saprophyten

LVIII. 284.

nach Injektion von Diphtheriebacillen in die Vorderkammer LIV. 164.

- - von Luft in die Vorderkammer LII. 417.

- - von Saprophyten in die Vorderkammer LII. 250, 268.

 intrauterina LIV. 49, 50.
 mikr. Befund LIV. 52, 54, **55**.

— leprosa LIX. 499.

- nach Linsenmassage LIX. 571.
- bei Optikustumoren LIV. 310. - durch quellende Linsenmassen LIII. 3.
- syphilitica heredit. LIII. 363.

— traumatica LIII. 3.

— tuberculosa LII. 423. LIX. 2. – Ausbreitung nach hinten LVII. 510.

- - nach vorn LVII. 515.

— Diagnose LVII. 509.

- experimentelle LVII. 511.
- — Formen, plastische LIX. 2. - seröse LIX. 2.
 - — Häufigkeit LIX. 7.
- - Kasuistik LIX. 8.
- mikr. Befund LVII. 506.
- LIX. 18. - — Tuberkulinbehandlung LIX.8. Isocytotoxine LX. 211.

Isolysine LX. 212.

J.

Jahreszeiten, Einfluss auf die Verbreitung der Mikroorganismen LH. 59.

Jequiritine LII. 76.

Jequiritol, Agglutinine LX. 271.

— Anwendungsweise LII. 135.

Jequiritolserum LII. 100, 121, 135. Jequiritolwirkung, Inkubationszeit LIV. 158.

Jequirity, wirksames Prinzip im LII. 75.

— — — chemisches LII. 76. — — — infektiöses LII. 75.

Jequirity-Immunität, Geschichtliches LII. 81.

Jequirity-Infus, Dosierung LII. 78.

— Gefährlichkeit LII. 80. 569.
— Wirkung bei akutem Trachom LII. 78.

— — bei trachomatösem Pannus LII. 79.

Jequirity-Ophthalmie, Heilwirkung des Abrin-Antitoxins LII. 105.

— — klinisch. Bild LII. 77.

Jequirity - Therapie, Geschicht-

liches LII. 74, 566.

Jodkalium bei periodischer Okulomotoriuslähmung LI. 484.

Jodoform als intraokulares Desinfiziens LIII. 43.

K.

Kadaveröse Verinderungen an den Ganglienzellen der Retina LII. 365. LVIII. 497.

— — des Optikus LVI. 101.

Kadmiumlicht, ultraviolette Strahlen d. LVIII. 475.

Kalb, Augendurchmesser LX. 125.

Sklera, elastische Fasern LX. 125.

125.

Kalkablagerung s. auch Verkalkung.

in der Conjunctiva LI. 18, 45, 59, 84.

— in der Cornea LII. 525. LVII. 488.

- in Corneanarben LIII. 63.

- Entstehung LII. 526.

- in Kapselkatarakt LIV. 55, 66.

- in der Linse LI. 136, 144.

- in Optikustumoren LIV. 309, 315, 320, 322.

— in der Retina LII. 514. LVII. 11.

Kalkablagerung in der Retina, Pathogenese LII. 528.

Kalknachweis LI. 18, 59, 70. LII. 525.

Kammer, vordere, Absonderung von Antitoxinen in die LIV. 163.

— — Aufhebung bei Ablösung der Chorioidea LI. 206, 214. LIII. 381.

- - Vorgang LII. 418.

——Blutung in die, nach Operation, Ursache LI. 217.

— — Cysten LII. 436, 440. LIV. 541.

 Druck, Verhältnis zu dem d. Glaskörpers LI. 214.

— Epithelauskleidung nach Hornhautwunden LII. 439.

— Exsudat bei Glaskörperabscess LIII. 19.

 Fibrinausscheidung bei Farbstoffinjektion LI. 99.

— — bei Uveitis traumat. LIII. 19. LVII. 493, 496.

– Fremdkörper LII. 477.

— — — Cilien LII. 477. — — — Eisensplitter LII. 478.

— — — Glassplitter LII. 477. — — Holzsplitter LII. 477.

— — Kupfersplitter LII. 478. — — Schrotkorn LII. 476, 479.

— — — Steinsplitter LII. 477. — — Grösse der LII. 417.

— — Impfung mit Bacillus acidi lact. LVIII. 265, 271, 279.

————— Megatherium LVIII. 266.

— — — — ulceris corneae LIX. 367.

— — mit Oidium albicans LVIII. 266, 271.

— — mit Proteus mirabilis LVIII. 264.

— — — mit Sporen von Saprophyten LVIII, 280. Kammer, vordere, Impfung, Technik der LVIII. 254.

— Infektion mit Saprophyten LII. 249.

 Infektionen, Ursache der Gutartigkeit LX. 233.

— — Kochsalzinjektion in die,

Wirkung LVIII. 263.

— Kommunikation mit d. Canal.

Schlemmii LI. 319.

- Punktion, Einfluss auf Naphthalinkatarakt LIX. 536.

— — bei infizierten Augapfelverletzungen LIII. 41.

——— Übergang von Hämolysinen in den Glaskörper bei LX. 237.

— — Übergang von Hämolysinen in das Kammerwasser bei LX. 237.

— — Veränderungen des Epithels der Ciliarfortsätze bei LIX.
 539. LX. 204.

— — — des Kammerwassers LVI. 452. LIX. 539. LX. 204, 237.

— — Vorgänge bei LII. 418.
— Tiefe, Messmethode LIII.

— — Here, Messmethode LIII. 516. LV. 375. — — scheinbare LIX. 511.

— — schembare LIA. 311. — — Tieferwerden bei Ablatio

ret. et chorioid. LI. 214.

— Tuscheinjektion in die, Methode LI. 101, 107.

——— Verbreitung i. A. LI. 102, 108.

- Wirkung von Saprophyten in der LVIII. 249, 266.

Kammerbaeillen LVIII. 557. Kammerwasser, Abflusswege LI 98

 Kammerwasser, Abflusswege LI.98.
 Eindringen in d. Perichorioidealraum LI. 218.

 Einwirkung auf die tote Linse LIX. 545.

- Eiweissgehalt, Bestimmung LVI. 444.

— bei Naphthalinstar LIX. 540.

-- nach Punktion d. V. K. LIX. 540.

Vermehrung bei Katarakt
 LX. 178, 200.

— — durch Reizung d. A. LVI.

——— Ursache von Katarakt LX. 201. Kammerwasser, Fibrinbildung im LI. 107.

hämolytische Wirkung LX. 226.
Menge LII. 417.

- osmotischer Koeffizient LI. 296.

- Regeneration LV. 462.

— Resorption durch die Vorderfläche der Iris LI. 98, 112. — Salzgehalt, Einfluss auf die

 Salzgehalt, Einfluss auf die Linse LIX, 537.

beim Kaninchen LIX. 537.
bei Naphthalinkatarakt LIX. 537.

— vermehrter, Ursache von Katarakt LX. 202.

- Trübung nach Blendung durch Eisenlicht LVIII. 503, 508.

 Übergang von Agglutininen in das LX. 223.

— von Antitoxinen in dasLIV.163.
 — von bakteriziden Heilsera in das LX. 231, 233.

— von Hämolysin in das LVI. 444. LX. 222.

— — — nach subconjunctiv. Kochsalzinjektion LX. 237.

von Präzipitinen LX. 223.
 Zusammensetzung, abnorme, bei Veränderungen des Ciliarepithels LX. 184.

— veränderte, bei Entzündungen LVI. 454.

— — nach Punktion der Vorderkammer LVI. 452. LIX. 539.
 LX. 204.

— — nach subconjunctivaler Kochsalzinjektion LVI. 453.

Kammerwinkel, Anatomie LIII. 113.

- vergleichende LIX. 41.

 Einfluss auf den Flüssigkeitswechsel LX. 55.

- Endothel, Wucherung des LX. 19, 30, 75.

— Filtration im LI. 319.

bei Glaukom LII. 519, 531.

bei Hydrophthalm. congenit.
 LX. 5, 13, 19, 25, 29, 35, 39, 55.

bei Irideremie LV. 78. LIX.
32, 36, 39.

Kammerwinkel bei Keratitis puru- | Kaninchen, Markstreifen LVIII. lenta LIII. 355.

– bei Myopie LII. 340.

- Obliteration, mikr. Befund LI. 134. LII. 468.
- — Ursachen LX. 75.

e le c

7 ::

. .

þè

lb.

eti i

i I

į

100 7.

ır.

Ve

ì

ηl

1

U

 Pigmentinfiltration des LII. 499, 503, 507, 509. LX. 56.

Kaninchen, Abrin, tödliche Minimaldosis für das LII. 84.

- Athylalkohol Vergiftung LII. 376.
- Arteriae ophthalmicae LVIII. 454.
- -Auge, Entwicklungsgeschichte des Ll. 333. LV. 310. LX. 336.
- — Wirkung von Radiumstrahlen auf d. LIX. 293.
- — von Röntgenstrahlen auf d. LIX. 241.
- Bienenstichkeratitis LIX. 48.
- Blut, Agglutination durch Linseneiweiss LX. 254.
- Coloboma oculi, hereditäres LV. 508. LX. 427.
- Conjunctiva, Abrin Reaktion der LII. 85.
- Impfung mit Gonokokken L1I. 22.
- Cornea, Faltenbildung der LIX.
- Impfung mit Bakterium pneumon. Friedl. LII. 51.
- — mit Gonokokken LII. 22. - mit Pneumokokken LII. 35.
- – mit Staphylococcus pyog. alb. LII. 40.
- — aureus LII. 41. - Hemisphären, Exstirpation der LIX. 386.
- Kochsalzinjektion in den Glaskörper, Wirkung LVIII. 254.
- Lidreflex LIX. 387. – Linse, Agglutinine in der LX.
- 255. Gewicht und Volumen LIX
- 524. — — Ringwulst der LX. 428, 430,
- 435. spezifisches Gewicht LIX. 524

- 59.
- Medulla oblong., Beziehung zum Pupillarreflex LIX. 342.
- Methylalkohol-Vergiftung LII.
- Pupille, konsensuelle Lichtreaktion der LVII. 233.
- Sehpurpur LVIII. **59.**
- Sehstörungen beim, Nachweis LII. 367.
- Tragezeit LX. 436.
- Tuberkelbacillen Injektion in die Carotis comm. LVIII. 454. Kapillarattraktion, Einfluss bei

der Tränenabfuhr LVI. 221. Kapillaren, Weite der LV. 471.

Karmininjektion in den Glaskörper LVIII. 274.

Karzinom der Conjunctiva LI. 123. - der Haut, Einfluss der Radium-

strahlen LIX. 304.

- der Röntgenstrahlen LIX. 264, 265, 268, 283. – des Lides LI. 121.
- im Papillom der Conjunct. LI. 117.
- Katze, albinotische, Blauäugigkeit und Taubheit bei LIX. 378.
- Auge, Entwicklungsgeschichte LI. 333. LX. 336.
- Edinger Westphal'scher Kern LIX. 439.
- Ganglion ciliare, Exstirpation des LIX. 438.
- Lider, Histologie LVIII. 114.
- — Ciliardrüsen LVIII. 72.
- — Cilien LVIII. 72. — — Cutis, Drüsen LVIII. 68.
- – Epidermis LVIII. 64, **65**.
- — Haare LVIII. 68. – – elastisches Gewebe LVIII. 104.
- — Conjunctiva LVIII. 88.
- — — Epithel LVIII. 94. – – – Follikel LVIII. 100.
- — Musc. orbicularis LVIII. 77.
- — tarsalis LVIII. 80.
- — Tarsaldrüsen LVIII. 85. --- Tarsus LVIII. 85. LIX. 168.

Katze, Medulla oblong., Beziehung | Keratitis filiformis, mikr. Befund zur Pupille LIX. 342.

Sehen, binokulares LIX. 170. Kauterisation bei Ulcus corn. serp. LIV. 100, 193. LVII. 104.

- — — Einfluss auf die Vernarbung LIII. 352.

- **— — — -** mikr.BefundLIII.351. **Kavernen** im atroph. Optikus LIX. 351.

Keilbeinflügel bei Turmschädel LVIII. 199.

Keilbeinhöhle, Sarkom der LVI. **4**05.

Keratalgia traumatica L.I. 488, 496. Keratektasia ex ulcere LIV. 346. Keratitis annularis LIV. 523. LX. 116.

durch Bienenstich s. Bienst.-Kerat.

bullosa LI. 506, 536. LII. 439. LIII. 66 LIV. 537. LV. 76.

- — Erkrankung des Hornhautendothels bei LIV. 546.

mikr. Befund. LIV. 538. LV. 77. LX. 17.

- dendritica LVII. 97.

— Therapie LVII. 119.

- durch Diphtheriebacillen LIV. 162.

disciformis LIX. 133.

– Atiologie LIV. 524. LIX. **133**, 143.

- Experimentelles LIX. 143.

 Fluoresceinmethode bei LIV. 518. LVII. 122.

- Hornhaut - Anästhesie LIX. 141, 142, 144.

--- · Hornhautendothel - Erkrankungen bei LIV. 523. LVII. 122.

— — Hornhautepithel, Ablösbarkeit des LVII. 103. LIX. 143.

– Keratotomie bei LVII. 130. – klinisches Bild LIX. 134.

— — Komplikationen LIX. 137.

Therapie LIV. 550. LVII. 132. LIX. 135, 136.

– — Verlauf LIX. 137, 142.

— ekzematosa LX. 160.

— — Lichttherapie LVIII. 517.

– **filiformis, A**blösbarkeit desHornhautepithels bei LI. 509.

LI. 512.

-- gitterige LIII. 431.

- e Lagophthalmo LII. 458. – — ringförmige Infiltration bei LII. 461.

- marginalis arcuata LIX. 372.

— profunda LIX. 372.

 neuralgica vesiculosa intermitt. LI. 487.

- **neuroparalytica,** Kasuistik LIV. 217.

– – Mikroorganismen LIV. 42. — — Ursache LIV. 221. LVII. 113.

— parenchymatosa, Atiologie und Pathogenese nach Durchschneidung der Ciliararterien LIV. 513.

— Erkrankungen des Hornhautendothels LIV. 517, 528. – — — Iritis und Iridociclytis

LIV. 526.

- - Syphilis heredit. in 3. Generation LIII. 362.

— — nach Unterbindung der Vortexvenen LIV. 512.

- — einseitige, mit vord. Synechie LII. 473.

- — Fluoresceinmethode bei LIV. 517.

- — Therapie: Abschabung des Epithels LIV. 550.

– postvaccinolosa LIX. 134.

- profunda, Fluoresceinmethode LIV. 518.

- punctata LIII. 431.

— — durch Raupenhaare LV. 479. — purulenta, Hypopyon LIII. 354.

LVII. 457.

- — Infiltrationsring LIII. 333. — klinisch. Befund LIII. 316.

— — Komplikation mit Tränensackblennorrh. LIII. 324.

Mikroorganismen LII. 33, 43, 51, 454. LIII. 324, 331, 504. LVIII. 248.

- — mikroskop. Untersuchungs-methode LIII. 325.

— patholog. Anatomie LII. 453 LIII. 325, 370. LVI. 68. LVII **452**, 453.

Verhalten des Ciliarkörpers LIII. 356.

Iris LII. 455, 459. LIII. 355. LVI. 24.

- — des Kammerwinkels LIII. 355.

þ

1

i İ

rL:

je.

į

ŀ

4

— Vernarbungsstadium, mikr. Befund LIII. 346.

— — Einfluss der Conjunctivaltransplantation LIII. 353.

- — der Kauterisation LIII. 351.

- s. auch Hypopyonkerat. und Corn., ulcus serp.

 durch Rotlaufbacillen LIV. 168. — durch Staphylokokken LII. 43.

– vesiculosa LIII. 66. LVII. 98. Hornhauttransplan-Keratocele,

tation bei LVI. 320, 322. Keratoiritis tuberculosa, Tuber-

kulin bei LIX. 3.

Keratoplastiks.Corn.,Transplantat. Keuchhusten, Blutungen bei LI.556 Kittleisten der Endothelien, physiolog. Bedeutung LVIII. 345.

Kniehöcker, Beziehung zur Mac. lutea LVII. 375.

Kniesehnenreflex LV. 424.

Knochen, Ernährung durch Diffusion LVIII. 361.

Knochenneubildung LVIII. 423. LIX. 517.

im Angioma cavern, chorioid. LI. 541, 544, 547.

- in der Chorioidea LI. 541. LIII. 178. LIV. 449. LVII. 431, 484. LVIII. 407. LX. 479.

- in der exkavierten Papille LIV. 449. LVII. 433.

- in der Orbita LVI. 406.

im Sarkom der Orbita LVI. 396, 401.

Knorpel, Ernährung durch Diffusion LVIII. 361.

- Saftkanälchen im LVIII. 360. - im Muskelansatz LX. 526.

Kochsalzinjektion in den Glaskörper d. Kaninchens, Wirkung LVIII. 254.

– subconjunctivale, Einfluss auf das Kammerwasser LVI. 453.

 bei infizierten Augenverletzungen LIII. 42.

Keratitis purulenta, Verhalten der | Kochsalzinjektion, subconjunctivale, bei sympathischer Entzündung LX. 535.

> --- Übergang von Hämolysin in den Glaskörper nach LX. 237.

> ---- -- in die Vorderkammer nach LX. 237.

- Wirkung LVI, 453.

– in die Vorderkammer, Wirkung LVIII. 263.

Kochsalzlösung, physiologische LI. 296.

Koch-Week'scher Bacillus, Differentialdiagn. vom Trachombacillus LVII. 174.

Kultur LVII. 173.

Morphologie LVII. 172.

– Vorkommen LVII. 143, 149. Körnchenzellen, Entstehung LIII.

Kokain, Einfluss auf das Hornhautepithel LI. 524.

– — auf die Lidspalte LII. 253,

- auf die Pupille nach Durchschneidung d. Sympath. LV. 153.

— auf die Stellung d. A. LII. 260. – — auf die Tränenabsonderung LVI. 207.

Kollimator am Ophthalmometer LH. 543.

Kolloide Degeneration der Cornea LX. 29.

Komplemente LIV. 105, 123, 129. LX. 247, 272.

- Bildungsstätten LIV. 189.

- Bindung durch die Kapselepithelien LX. 295.

- durch die Linsenfasern LX. 295.

— — durchden Linsenkern LX. 296.

des fötalen und mütterlichen Blutes, Unterschied LX. 294. - Pluralität LX. 293.

Kompression des Körpers, Blutungen nach LI. 550.

- Exophthalmus nach LI. 560

— — — Mydriasis nach LI. 560-— — Sehstörung nach LI. 559.

Kongorot als Indikator LIX. 185 Konoid von Sturm LIII. 187, 199 cong. LX. 66.

Kontrast, simultaner LIX. 426.

 – und successiver, bei Grössenschätzungen LIII. 419.

Konus bei Anisometropie LVI. 355.

doppelter LVI. 64.

- bei Emmetropie und Hyperopie LVI. 355.

- nach innen LVI. 64.

 und Kolobom, Differentialdiagn. LI. 429.

bei Myopie, Begriff LIV. 378. LVI. 357.

— Beziehung zum circumpapill. Herd LIV. 379.

- - Entstehung LIV. 392. - Häufigkeit LVI. 354.

– – Limitans externa LX. 501. - - mikr. Befund LI. 403.

LIV. 348, 353, 354, 380. LX. 500. — — ophth. Befund LIV. 379.

– – Verkittungszone LX. 500.

- im normalen Auge LI. 391. — — — Formen LI. 391.

- nach unten LI. 338, 391, 419. LIV. 338, 342. LVI. 56.

— — bei der Blindmaus LI. 338.

– — Häufigkeit Ll. 426.

 — ophthalm. Befund LI. 426, 427. LVI. 58.

— — Pathogenese LI. 339, 423. LIV. 345. LVI. 62.

— — patholog. Anatomie LI. 420. LIV. 342. LVI. 57.

— — Refraktion bei LI. 420. 427.

– Sehschärfe bei LI. 428.

- Unterschied vom temporalen LI. 423.

 Verhalten des Intervaginalraums LI. 422, 424.

Konvergenz und Akkommodation LII. 143, 156, 172.

- — Einfluss der Übung LII.

— — bei Presbyopie LII. 165.

- beim Blick nach oben LVIII.390.

- — — nach unten LVIII. 390. und Ciliarmuskelkontraktion LII. 156, 172.

Konsanguinität bei Hydrophthalm. | Konvergenz, Einfluss auf die Myopie LIV. 241, 295. LVI. 380.

und Mikro- und Makropie LIV. 241, 415, 425.

- und Schätzung der Entfernung LIII. 308. LIV. 413, 431. LIX.

Konvergenzempfindung LI. 163. Konvergenzlinie LII. 145.

Konvexlinse, dezentrierte, ab-lenkende Wirkung bei Myopie und Hyperopie LX. 90.

Kopfdrehung und Augenbewegung bei d. Häustieren LIX. 168.

I

L

L

L

L

L

I,

L

I,

Kopfhaltung, schiefe, bei Muskellähmung, Ursachen LI. 182.

Kopfneigung nach der Schulter, Diplopie bei LII. 392.

- Lage der Nachbilder bei LII. 398.

 optische Orientierung bei LII. 387.

Verwertung zur Diagnostik von Augenmuskellähmungen LI.174. LVIII. 375.

Kopfschmerz bei rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 467, 474. - bei sympath. Entzündung LX.

Korektopie mit Linsenluxation LI. 132.

— mikr. Befund LI. 134, 143.

 Pathogenese LI, 137, LIV, 62. Korrektivbewegung bei Strabismus LI. 293.

Korrespondenz, sensorische LI.257. der Netzhaut s. Identität.

Korrespondenzstörung, Nachweis LI. 262.

Krämpfe, Ursache von Katarakt LX. 182. •

Krappfärbung der Knochen LVIII. 361.

Krause'sche Drüsen LVIII. 100. - — in der Conjunctiva bulbi LIV. 439.

Kreuzung der Nervenbahnen LV. 424.

Kristalldrusen in und unter der abgelösten Retina LVII. 571. Kristallwulst, mikr. Befund LI. 191.

Krönlein'sche Operation LIV. 328. Leukämie, Retinitis circinat. bei Kuhnt'sche Gigantenzellen LVII. 413.

Kupfer i. A. LIII. 5.

- Eisengehalt d. LX. 142.

Nachweis durch Sideroskop LX.

- in der Vorderkammer LII. 478.

Lackmusproben LIX. 175. Längsdisparation LIV. 201. Lagenunterschiede, Grenze der Erkennbarkeit von LI. 453.

- — bei Schräglagen LI. 459.

Lamina cribrosa, Abscess der, bei Orbitalphlegmone LIX. 163.

 elastisches Gewebe LII. 209. LV. 110.

— Gefässe LIX. 164.

Langerhans'sche Inseln im Pankreas, Erkrankung der, als Ursache von Diabetes LV. 445.

Langhaus'sche Zellen im sympathisierenden A. LVII. 450. Leber'sche Kanüle LI. 101.

Leistungskern LX. 244.

Lentikonus post. LIV. 54, 56. – artefizieller LIV. 67.

– — bei Hydrophthalm. cong. LX. 68.

Lepra d. A., Infektionsmodus LIX. 500.

- mikr. Befund LIX. 496. — der Cornea LIX. 498.

— der Iris LIX. 499.

Leprabacillen, Eintrittspforte in das Auge LIX. 497.

- Verbreitungsweg im A. LIX. 497.

Leseproben, photographisch ver-kleinerte, Bestimmung der Sehschärfe in der Nähe mit LX. 369.

 stereoskopische LX. 371. Leuchtende Strahlen s. Strahlen. Leukämie, Blutkörperchenzählung bei LI. 370.

— Operationen bei LI. 379.

– ophthalmoskop. Befund bei LV. 282.

LV. 282.

Leukämische Tumoren der Lider und Orbita, symmetrische LI. 358, 370.

- mikr. Befund LI 352, 373. - Mitosen in LI. 352, 373.

Leukocyten, Bildungsstätte der Komplemente LIV. 189.

Histolyse durch LIV, 188.

- bei der Impfkeratitis LVI. 74. - pseudoeosinophile des Kanin-

chens LVI. 68. Leukocyteninfiltration der Retina-

gefässe bei Panophthalmie LX. 365.

Leukosarkom des Ciliarkörpers, ringförmiges LV. 350.

s. Sarkom, leukomat.

Leukosis chorioideae s. Chorioid. Levator palpebrae, Einfluss auf die Stellung d. A. LII. 255.

– Lähmung, Diagnose LIII. 280.

-- — Zentrum LIX. 449.

Licht, Einfluss auf Staroperierte LVÍ. 491.

- Farbe des LVIII. 49.

– ultraviolettes, s. d.

- Wirkung auf die Gewebe d. A. LVIII. 469.

Lichtempfindung, Beeinflussung durch eine andere gleichzeitige LX. 97.

· — bei Reizung differenter Netzhautstellen LX.

– — bei Reizung disparater Netzhautstellen LX. 106.

_ _ _ _ bei Reizung korrespond. Netzhautstellen LX. 99.

– — bei kombinierter Reizung LX. 98.

- Einfluss der Adaptation auf die Hemmung von LX. 104, 110.

Lichterscheinungen beim Exspirationsstoss LIII. 53.

- durch Lidschluss LIII. 58.

– beim Niesen LIII. 52.

Lichtreflex der Pupille s. Pupillarreakt.

Lichtreflexion in der Linse LVII. | Lider der Haussäugetiere, verglei-313.

- totale, bei Indexabsätzen LVII. 314, 323.

Lichtrefraktion, cyklische LVII.

Lichtscheu, bei angeborener totaler Farbenblindheit LVI. 175.

sympathische LVI. 273.

Lichtsinn, bei angeb. totaler Farbenblindheit LVI. 176.

Arten LIX. 108.

- Einfluss d. Alters LIX. 117.

- der Geschlechter LIX. 111, 119.

der Refraktion LIX. 112, 124, 128.

bei Emmetropie LIX. 119.

bei Hyperopie LIX. 112, 114,

bei Myopie LIX. 107, 112, 117.

 Prüfungsmethoden LIX. 108. — nach Förster LIX. 109, 115.

— nach Seggel LIX. 108, 128. — nach Treitel LIX. 109.

Lichtsinntafeln von Seggel LIX.

108.

Lichttherapie bei Augenkrankheiten LVIII. 517. Lichtwirkung, Ursache von Kata-

rakt LX. 190. Lider, Beteiligung beim Blinzel-

reflex LIX. 420.

Elephantiasis LI. 384.

- Empfindlichkeit auf Berührung, beim Hund LIX. 411.

- — beim Kaninchen LIX. 387.

- — bei der Taube LIX. 405.

- Emphysem der LVIII. 128, 132,

 Epitheliom LI. 121. LIV. 341. — mikr. Befund LI. 122.

- Gefässe LVIII. 217.

- Geschwülste, symmetrische LI. 347, 380.

- — — Entstehung LI. 376.

— — leukämische LI. 358.
 — — Lipome LI. 386.

- — — Lymphome LI. 354.

- — pseudoleukämische LI. 362.

chende Histologie LVIII.61-122, 115. LIX. 166.

- Conjunctiva LVIII. 85, 117.

- Cutis und Epidermis LVIII. 62, 1.15.

— — elastisches Gewebe LVIII. 101, 118.

- - Muscul, ciliaris s. Riolani LVIII. 72, 116.

– — orbicularis LVIII. 72, 116.

- tarsalis LVIII. 77, 117. – Tarsus und Tarsaldrüsen LVIII. 80, 117. LIX. 166.

Herpesbläschen LI. 53, 54, 56.

– Radiumstrahlen, Wirkung auf die LVII. 352. LIX. 292, 293, 296.

- Rankenneurom LIX. 315.

Röntgenstrahlen, Wirkung auf die LIX. 244, 247, 254.

Lidhaut, Papillom der LI. 124. Lidrand, Vaccinola der LIX. 138. Lidreflexe LIX. 381.

Beziehung zum Grosshirn beim Kaninchen LIX. 398.

- bei der Taube LIX. 404.

- beim Hund LIX. 411.

— — Kaninchen LIX. 387. — — Menschen LIX. 420.

- bei der Taube LIX. 405.

- s. auch Blinzelreflex.

Lidschlag, Einfluss auf den Keimgehalt des Conjunctivalsacks LVI. **4**90.

— auf die Tränenabfuhr LVI. 214, 490.

· Mechanismus LVI. 226.

Lidschluss, Einfluss auf die Tränenabfuhr LVI. 213, 237.

 und Exspirationsdruck, Einfluss auf die okularen Gefässe LI. 559. LIII. 52.

Pupillarreaktion beim LVII. 236.

Lidspalte, Erweiterung bei Akkommodation LII. 252.

- — Muskelapparat für LV. 162. der Haussäugetiere LIX.

- Lidspalte, Verengerung nach Durch- | Limbus corneae, elastische Fasern schneidung des Nerv. sympath. und Ganglionexstirpation LV. 145.
- bei Enophthalmus LIII. 278. – Weite der, Einfluss des Kokains auf die LII. 253, 259.
- — Einfluss auf die Stellung d. A. LII. 235, 237, 253.

Lidzuckungen bei fokaler Beleuchtung LIX. 421.

Ligamentum canthi intern., Anatomie und Funktion LVI. 234. Ligamentum pectinatum, Altersveränderungen LIII. 117.

- — Anatomie LIII. 113, 491.
- vergleichende LIX. 42. - — Begriff LIII. 114.
- - Durchlässigkeit, Einfluss der
- Akkommodation auf die LIII.126.
- - Einfluss des Alters auf die LIII. 127.
- — Endothel LIII. 117.
- bei Glaukom, mikr. Befund LIV. 350.
- Grenzring, hinterer LIII, 123. – — worderer LIII. 117.
- — bei Hydrophthalm. cong., Verhalten des LX 5, 13, 20, 25, 64.
- — partielle Zerreissung LX. 25, 40, 73.
- — bei Irideremie LV. 78. LIX. **37**, 39.
- — Irisfortsätze LIII. 115.
- – Lamelle, äussere LIII. 117.
- — innere LIII. 115.
- Missbildung LX. 64.
- - bei Myopie, mikr. Befund LII. 340.
- - Name LIII. 113.
- Natur LIII. 126.
- — Pigmentzellen LIII. 117.
- Plattenwerk LIII. 122. – — Sphinkter pupill., Beziehung
- zum LIII. 491. — Untersuchungsmethode LIII.
- 114.
- – Verbindung mit d. Ciliarmuskel LIII. 125.
- mit d. Membr. Descemeti LIII. 117.

- im LV. 100. LVIII. 35.
- — Lokalisation skrofuloser Entzündung im LX. 159.
- Linearextraktion, primäre, bei hochgrad. Myopie LIV. 227.
- Linse, Aberration der, positive LIII. 238.
- Absorptionsvermögen für Radiumstrahlen LIX. 300.
- für Röntgenstrahlen LIX. 23**3**.
- für ultraviolette Strahlen LVIII. 472, 475, 483, 500, 512, 527, 537. LIX. 233.
- Agglutininwirkung der LX. 254. – — Einfluss der Temperatur LX.
- 258. - Schnelligkeit LX. 260.
- antihämolytische Wirkung der
- LX. 274, 291.
- Antitetanolysin der LX. 265.
- Antitoxinwirkung der LX. 263.
- -Bindegewebskegel auf der Hinterfläche der LVII. 544.
- der Blindmaus LI. 333.
- und Blutzelle, Vergleich LX.
- Brechungsindex LVII. 297, 313. — Einfluss des Feuchtigkeits-
- gehaltes auf LVII. 298. – — der Kataraktösen LVII. 297.
- Brechwert, statischer LIII. 528. LV. 205, 389.
- Cholestearinkristalle in der LIV. 453.
- dioptrische Funktion und Stoffwechsel LX. 241.
- Dorn in der LV. 489.
- Einkerbungen bei Naphthalinvergiftung LIX. 534.
- - nach Salzinjektionen LIX. 538.
- Eisenniederschläge LX. 539.
- Eiweissschicht, subkapsuläre und subepitheliale LII. 489.
- Entwicklungsgeschichte LII. 495.
- Epithelleiste bei angeb. Katarakt und Mikrophthalmus LX. 428, 429, 435.
- Ernährung LI. 320. LX. 240, 241, 256, 299.

Rezentoren LX. 256.

Einfluss der Temperatur LX. 258.

 – durch Osmose LX. 243, 253. - Ernährungsbedürfnis LX. 200,

Evakuation s. Myopieoperation.

- Faserrichtung, abnorme LVII. 566. LX. 429, 432, 433, 434.

- Fehlen im Mikrophthalm. LVII. 45.

 Fluorescenz bei Einwirkung von Radium LVII. 345. LIX. 300.

– — von Ultraviolett LVIII. 473. LIX. 236.

- Gerontoxon LVII. 300.

Gewicht LIX. 524. LX. 251.

- nach intravenöser Salzinjektion LIX. 528, 538.

- beim Kaninchen LIX. 524. — — nach Massage LIX. 526, 577.

- bei Naphthalinvergiftung LIX. 527.

- - beim Schwein LIX. 524.

— bei Trübung der LIX. 525.

- Härtung in Formollösung LIV. — — in Zenker'scher Lösung LIV.

66.

- Kolobom LIX. 31. LX. 433, 437. Lichtreflexion in der LVII. 313.

- mikroskop. Untersuchungstechnik LVII. 287.

- Nährströme LX. 180.

- pathol. Anatomie bei Missbildungen LVII. 565.

- Quellung der, Vorgang LI. 315.

- refraktometrische Untersuchung der LVII. 294.

- Resistenz LX. 240.

- Resorption LX. 262.

Rezeptoren 2. Ordnung in der LX. 252.

- Ringwulst bei angeb. Katarakt und Mikrophth. LX. 428, 430, 435.

– Salzgehalt LX. 275.

Schwefelgehalt LIX. 233.

— Schrumpfung LIV. 452.

Sklerosierung LX. 195.

 Ursache von Katarakt LX. 178, 196.

Linse, Ernährung, Bedeutung der | Linse, spezifisches Gewicht LIX. 524.

- subkapsuläre Flüssigkeitsschicht LIX. 574.

Synechie mit der Hornhaut LVII. 55.

- Tröpfchenzone bei Neugeborenen LIV. 64. LX. 442.

Trübung nach Massage LIX. 571.

— — Rückbildung LIX. 572. Übergang von Naphthalin in die LIX. 540.

- Veränderungen bei Bienenstichkeratitis LIX. 75.

 in Flemming'scher Lösung LIX. 530.

- in Zenker'scher Lösung LIV. 66. LIX. 531.

Verflüssigung LX. 431, 432, 434, **4**38, **4**39.

Verhalten bei Blendung durch ultraviolette Strahlen LVIII. 509, 511, 514. LIX. 235.

— im Hydrophth. cong. LX. 6, 14, 20, 27, 36.

- nach intravenöser Salzinjektion LIX. 528.

— bei Irideremie LV. 81.

— im Kammerwasser LIX. 545. — — im Mikrophthalmus LX. 525.

— — gegen Naphthalintierblut LIX. 544.

– gegen Naphthalintier-Kammerwasser LIX. 545.

- — bei Naphthalinvergiftung LIX. 521.

- — gegen Radiumstrahlen LIX. 300.

nach Röntgenbestrahlung LIX. 256.

- Verkalkung LI. 136, 144, 536. - Verletzung durch Bienenstachel LIX. 79.

Volumen LIX. 524. LX. 251.
 Bestimmung LIX. 522.

— nach intravenöser Salzinjektion LIX. 528, 538.

- - beim Kaninchen LIX. 524.

– mach Massage LIX. 526.

- — bei Naphthalinvergiftung LIX. 527.

Linse, Volumen beim Schwein LIX. | Linsenkapsel, Quellung LI. 313. 524.

bei Trübung der LIX. 525.

Vorrücken bei Punktion der V. K. LII. 418.

- Wachstum LX. 251.

- Zellneubildung der, Einfluss des intrakapsulären Druckes LX. 198.

bei seniler Katarakt LX. 221.

Linsenbildehen und Linsenkrümmung LIV. 494.

Linseneiweiss LX. 253.

Linsenevacuator LV. 374. LVI. 196.

Linsenfasern, Bindung von Komplementen durch die LX. 295.

— von Tetanolysin durch die LX. 267.

- Verlauf, abnormer LVII. 566. LX. 429, 432, 433, 434.

Zerfall und Regeneration bei Bienenstichkeratitis LIX. 78.

- — und gleichzeitige Weiterentwicklung LX. 438.

Linsenfläche, vordere, Messung der Entfernung vom Hornhautscheitel LIII. 516.

Linsenkapsel, Berstung bei Glaukomiridektomie LIII. 397.

Dicke LVII. 566.

- Eisenniederschläge in der LX.

Entwicklungsgeschichte LII. 496.

- Fehlen der vordern LII. 492, 494.

- Filtration durch die LI. 310.

- Funktion LX. 195.

- gefässhaltige, verspätete Rückbildung LIV. 61, 62, 63.

- hintere, im Ultramikroskop LX. | **5**63.

- Narbe LIX. 80.

- Neubildung LIX. 78.

 des Neugeborenen im Ultramikroskop LX. 562, 564.

- Perforation der binteren LIV. 53, 54, 55, 57.

- Ursache LIV. 60.

 Pseudoepithel der hinteren LIX. 532, 534, 574.

- Veränderung nach Massage d. L. LIX. 573.

Verhalten bei Naphthalinvergiftung LIX. 529.

- vordere, im Ultramikroskop LX. 562.

- Wundheilung LH, 481.

Linsenkapselepithel, Abhebung LIX. 56.

Absterben, Ursache von Katarakt LX. 193.

- Anatomie LII. 484, 488.

von Komplementen Bindung durch das LX. 295.

- von Tetanolysin durch das LX. 267.

- Degeneration und Wucherung bei Bienenstichkeratitis LIX. 77. ! — Fortsätze, seitliche LII. 488.

- Funktion LX. 184, 195.

– Intercellularbrücken LII. 486, 489.

Mitosen LIX. 77, 574. LX. 429.

-- Regeneration LIX. 574.

- Schutzorgan gegen Wirkung des Kammerwassers auf die Linse LI. 311.

-- Ubergang auf die hintere Kapsel LVII. 566. LX. 431, 432, 435.

Veränderungen nach Massage d. L. LIX. 572.

bei Naphthalinvergiftung LIX. 531.

- Wucherung bei abnormer Auflagerung auf die L. LVII. 566. - — bei Kapselstar LIV. 347.

– — bei Katarakt LII. **5**04. LVI.

480. LIX. 80.

— bei angeborener Katarakt LX. 429.

bei Siderosis LX. 541.

Linseukern, exzentrische Lage LIV. 51, 55, 58.

- Komplementbindung durch den LX. 296.

– Rezeptoren 1. Ordnung in dem LX. 262.

- — Reichtum an LX. 287. Linsenluxation, angeborene LIV.

- bei Hydrophthalm. cong. LX. 4, 6.

81. LIX. 31.

bei Korektopie LI. 132.

 bei Panophthalmia tubercul. LV. **55,** 67.

- partielle LII. **503.**

- bei hochgrad. Myopie LV. 363.

Randphänomen LVII. 315.

- traumatische LV. 361.

· — subconjunctivale LVI. 479. Linsenmassage, anatom. Befund nach LIX. 572.

Iritis nach LIX. 571.

Linsenquellung nach LIX. 576.

- Linsentrübung nach LIX. 543, 571, 578.

Technik LIX. 570.

Lipaemie, Amblyopie bei LV. 450.

- bei Diabetes LV. 437.

- Ursache LV. 445. Lipolyse LV. 446.

Lipom, intrabulbäres LVII. 43.

– der Lider LI. 380.

– — Ätiologie LI. 389.

– — Häufigkeit LI. 387. – — mikr. Befund LI. 382.

– — myxomatöse Degeneration LI. 383, 386.

- - Prognose LI. 388. Lipomatosis, Atiologie LI. 388.

Parästhesien bei LI. 388.

Literatur zu: Aderhautablösung nach Staroperation LI. 224.

Akkommodation, relative LII. 174.

Amaurose bei Orbitalphlegmone LIX. 165.

Amblyopia alcoholica LII. 360, 381. LĬV. 97.

- intoxicatoria LIV. 481.

Amyloidentartung LIII. 184.

- Angioma cavernos, chorioid, bei Teleangiektasie der Haut LI. 532.

- Anophthalmus congenit. LVII. 50.

Augenentzündung der Neugeborenen LII. 66.

 Augenveränderungen bei Turmschädel LVIII. 200.

- Bewegung d. A. nach vorwärts und rückwärts LII. 235.

Linsenluxation bei Irideremie LV. | Literatur zu: Bienenstichverletzung der Cornea LIX. 81.

- Blindgeborene, optische Lokalisation der LIV. 266.

- Chininvergiftung LV. 93.

- Chorioretinit. syphilit. LVI. 486.

Ciliarnerven, Pathologie und Anatomie LIII. 183.

- Conjunctiva, papillomatöse Geschwülste der LI. 130.

 Wucherung des Epithels mit cystischer Degeneration LIV. 443.

Conjunctivitis petrificans LI. 4. Cornea, elastische Fasern LVI.

Cysten der Cornea LVI. 311. Descemetis, Neubildung LVI.

310. Risse LVI. 310.

- Diabetische Augenerkrankungen LV. 466.

Disjunktion des Hornhautepithels LI. 487.

Drusen und Papillarbildungen der Chorioidea LIX. 482.

Emphysem der Orbita LVIII.

Endothel - Erkrankungen der Hornhaut LV. 506.

Enophthalmus traumat. LIII.

Farbenblindheit LVI. 191.

– Fremdkörper i. der vord. Kammer LII. 482.

- Frühjahrskatarrh, patholog. Anatomie LVIII. 2, 36. LIX. 567. Glaukom bei Aphakie LI. 198.

- bei Nephritis LII. 531.

– Glykogen LV. 466. – Herpes iris d. A. LII. 283.

 zoster ophthalmicus LV. 571. Hydrophthalmus congenit. LX.

81. Impfkeratitis durch Staphiloc. aureus LVI. 75.

Intoxikations- Amblyopie LIII. 110.

- Irideremie LIX. 38.

- Irisepithel und Dilatator, Entwicklungsgeschichte LIII. 459.

Jequirity-Ophthalmie LII. 138.

Literatur zu: Katarakt durch Linsenmassage LIX. 580.

- - Pathogenese LX. 300.

- Keratalgia traumatica LI. 487.

- Keratitis purulenta LIII. 357.

- Keratoplastik LVI. 325.

 Lider, vergleichende Histologie LVIII. 119.

- -- symmetrische Tumoren LI.353.
- Lipaemie LV. 466.

Lipome LI. 390.

- Lochbildung an d. Mac. lut. LIII. 452.
- Luftinfektion d. A. LI. 452.
 Methylalkohol-Amblyopie LII.
- 360.
- Mikroorganismen bei Augenkrankheiten LII. 66.
- Missbildung d. A. LVII. 568.
 Mvopie. Aderhautatrophie bei
- Myopie, Aderhautatrophie bei LIV. 407.
- — Operation LIV. 254.
- — Statistik LVI. 384.
- Naphthalinstar, Pathogenese LIX. 550.
- Neurom LV. 133.
- Okulomotoriuslähmung, rezidiv.
 LI. 484.
- Ophthalmoplegia exterior LIV. 213.
- Optikustumoren LIII. 160. LIV. 334.
- Orbitaltumoren, symmetrische LI. 353. LVI. 416.
- Papillomatöse Geschwülste der Conjunctiva LI, 130.
- Paraffinprothesen LV. 254.
- —Phlyktänuläre Augenentzündung LVIII. 466.
- Pseudotuberkulosis LV. 505.
 Pupillarreflexzentrum und
- -bogen LIV. 489. LV. 435.
- Radiumstrahlen, Wirkung aufs Auge LVII. 361. LIX, 306.
- Rankenneurom der Lider und Schläfegegend LIX. 329.
- Raupenhaare im Auge LV. 505.
 Refraktion-Sehschärfe-Veränderung bei Aphakie LIII. 549.
- Retinitis circinata LV. 284.
- Röntgenstrahlen, Wirkung aufs Auge LIX. 306.

- Katarakt durch LIX. 580. LX. 300. LICENSTRIANCE LX. 300. LICENSTRIAN
 - Sarkom des Ciliarkörpers LV.
 357.
 - Scheinkatarakt LVII. 299, 337.
 - Sehschärfe und Tiefenwahrnehmung LI. 172.
 - Sideroskop LX. 144.
 - Sympathikus, Einfluss auf die Akkommodation LIV. 499.
 - Sympathische Entzündung LV. 348.
 - Synästhesie, akustisch-optische LV. 557.
 - Teleangiektasie des Auges LIX.
 519.
 - Tränenabsonderung, Physiologie und Pathologie der LVI. 290.
 - Tränenorgane, Anatomie der LVII. 89.
 - Tukerkulinanwendung LIX. 3.
 - Turmschädel LVIII. 201.
 - Ulcus corneae serpens LIV. 193.
 - Ultraviolette Strahlen, Wirkung aufs A. LVIII. 557.
 - Vena optico-ciliaris LV. 263.
 - Xanthelasma LVIII. 218.
 - Lithiasis conjunctivae LI. 4.
 - Lokalisation, absolute, bei Schielenden LV. 1, 6.
 - von Cysticerkus i. A. LIX. 146, 153.
 - Einfluss der Abbildungsverhältnisse auf die LI. 272.
 - der Gegenrollung d. A. LII. 396.
 - der Schielstellungsänderung auf die LI. 291.
 - von Fremdkörpern i. A. LIX.
 154.
 - optische, der Blindgeborenen LIV. 256.
 - relative, bei Schielenden LI. 262, 272, 293. LV. 3, 6.
 - Lokalisationsphänomene bei hochgradiger Netzhautinkongruenz LVII. 1.
 - Lokalisationsweise und Augenstellung LV. 3. LVII. 2.
 - Bestimmung und graphische Darstellung LI. 281.

Lokalisationsweise, monokulare und binokulare LVII. 11.

Lues s. Syphilis.

Luftblasen im Glaskörper LIII. 5.in der vorderen Kammer bei Staroperation LII. 421.

Lustinfektion des Auges II. 431.
— mit Diphtheriebacillen II. 435,

Luftstäbchen LI. 440, 450. Luftstaub-Infektion LI. 434.

Luxation des Auges s. Auge.

— der Linse s. Linse.

Lymphangiom, Pseudo-, der Lider LIX. 324.

Lymphfollikel der Conjunctiva s.d.in Dermoidcyste LVII. 271.Lymphome der Conjunctiva LI.

Lymphome der Conjunctiva L1. 377. — der Lider und Orbita, symme-

trische LI. 354.

— — — — Therapie, medi-

kamentöse LI. 379.

— — — — operative LI.

Verbreitungsweise LI. 376.
 Lymphscheiden der Netzhautgefässe LX. 365.

Lymphstrom des Auges LVII. 515.

— der Chorioidea LVIII. 409.

M.

Macula lutea, cystoide Degeneration nach Röntgenbestrahlung LIX. 272, 275.

— Doppelversorgung LI. 166.
— Erkrankung bei hochgradig.

Myopie LIV. 290.

- Farbe der LVII. 24.

— gelbliche Flecke nach Vergiftung mit Methylalkohol LIV.

— — Lochbildung an der LIII. 439, 452. LV. 139. LVII. 27.

— — Entstehung LIII. 453.

——— spontane und traumatische LIII. 454.

— — Veränderungen im Alter LIV. 402.

——— bei angeb. totaler Farbenblindheit LVI. 173.

Macula lutea, Veränderungen nach Blendung LVIII. 523, 531.

— — nach Blitzschlag LVIII. 534.

——— bei hochgradiger Myopie LIV. 401, 404.

——— durch Sonnenlicht LVIII. 540, 547. LX. 401.

Befund LX. 402.

Verbindung mit dem Corp.
 genicul. ext. LVII. 375.

— — mit dem Occipitallappen LVII. 375.

Vulnerabilität LVIII. 524.
 Mäuse - Septikämiebacillen, Impfung der Cornea mit LIV. 167.

- tödliche Minimaldosis von Abrin für LII. 84.

Magnetextraktion metallischer Fremdkörper LX. 144.

Magnetoskop LX. 143. Makrogyrie LX. 311.

Makropie bei abnormer Divergenz LIV. 427.

Manz'sche Drüse der Conjunctiva LVIII. 101.

Marasmus praesenilis und Katarakt LX. 191.

Marchi'sche Färbung LIX. 439. Markhaltige Nervenfasern LII. 472.

Markscheidenfärbung LIII. 165. Masern, Entstehung von Augenerkrankungen bei LIII. 508.

Pneumokokkeninfektion d. A. nach LIII. 503.

Massage d. Linse, s. d. Mastzellen LI. 58 LVIII 17. LIX. 488.

Maulbeerartig gelagerte Kugeln bei Tuberkulose der Uvea LVII. 511, 512.

Medialkerne, kleinzellige LII. 302. LIX. 437, 440.

— des Affen LIX. 446.

— der Katze LlX. 439.

— Exstirpation beim Affen LIX. 447.

— — Veränderungen nach Exstirpation des Gangl, ciliare LIX. 442. Medialkerne, kleinzellige, Zellenarten LIX. 440.

- Zellenfärbung LIX. 441. Mediankern, unpaariger, gross-Ciliarmuskelzentrum zelliger, LII. 303.

- - Degeneration bei Botulismus LVIII. 304.

Medianlokalisation Schielender LV. 9.

- - Einfluss der Abbildungsver-

hältnisse LV. 19, 33, 39. — — der Akkommodation LV. 19, 39.

– der Aufmerksamkeit LV.

Medulla oblongata, Beziehung zum Pupillarreflex LV. 414. LVI. 297. LVII. 248. LIX. 191, 336.

-- - Durchschneidung, Blinzelreflex nach LIX. 211.

— — Miosis nach LIX. 206, 215.

- — — Pupillenreflex nach LIX. 210.

- spinalis et oblongata, Beziehung zur Pupillarreaktion LV. 414. LVI. 297.

Meerschweinchen, Impfung der Conjunctiva mit Gonokokken LII.

Megalocornea s. Cornea glob. Meibom'sche Drüsen s. Tarsaldrüsen.

Meissner'sche Drüse der Conjunctiva LVIII. 101.

Melanosarkom, alveolärer Bau LX. 393.

Beziehung zu den Gefässen LX. 393.

— Entfärbung LX. 399.

Entwicklungsstufen LX. 392.

Genese LX. 384.

- histologische Ähnlichkeit mit Glioma ret. LX. 395.

Melanosis sklerae LIX. 129.

Membrana capsularis LVII. 558. – **limitans** Gliae perivascularis

- — interna et externa s. Retina. nictitans, Innervation der LV.

162.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

Membrana orbito - palpebralis LVIII. 128.

Elastizität LVIII. 128. pupillaris persev., Entstehung LVII. 53, 58.

- mikr. Befund LI. 134. LIV. 554. LVII. 55, 551.

- mit vord. Synechie LII. 475. LVII. 53. LX. 444.

reticularis ret. s. Ret.

Membranbildung auf der Conjunctiva bei Pneumokokkeninfektion LIII. 507.

- subchorioideale LVIII. 417. Meningitis nach Enukleation bei Tuberkulose d. A. LIX. 30.

- nach Operation von Optikustumoren LIII. 138.

- bei sympathischer Entzündung LV. 304. LVIII. 341. Menstruation, Einfluss auf den

intraokul. Druck LIX. 514, 517. Meridian, Begriff LI. 188.

Mesodermleiste im Aderhautkolobom LV. 520. LX. 435, 515.

— Verwachsung mit der

Cornea LX. 445. Messing, Nachweis durch Sidero-

skop LX. 143.

Messung, stereoskopische LV. 285. Metamorphopsie LIV. 396.

Metaplasie, Begriff LX. 343. Metastase-Theorie der sympath. Entzündung LV. 334.

Methylalkohol, Wirkung aufs Auge LII. 358. LIV. 68.

- auf Hunde und Affen LIV. 71.

- auf Kaninchen und Huhn LII. 366.

Methylenblaufärbung, vitale LVIII. 493. LIX. 302.

Meyer's Respirationsapparat LV. 415.

Migräne, Beziehung zur rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 474. Mikrococcus albus non liquefac.

LII. 54. - luteus, bei Augenentzündung

d. Neugeborn. LII. 45. subflavus LII. 43.

Mikrogyrie LX. 311.

9

- Mikroorganismen, ätiologische Bedeutung bei Augenkrankheiten LIV. 1.
- bei Augenentzündung der Neugeborenen LII. 1.
- Austrocknungsfähigkeit LI. 435, 451.
- Austrocknungsmethode LI. 441.
- im Bulbusinnern, Symptome LIII. 3.
- im Conjunctivalsack LI. 439. LII. 42. LVI. 501. LVIII. 282. LIX. 372.
- — Übergang in den Mund LI. 433.
- Vermehrung nach Exstirpation des Tränensacks LVI. 275
- bei Coujunctivitis blennorrh. LII. 25, 45. LIV. 41. LVII. 150.
- — crouposa LII. 275. LIV.41. - — diphtherica LII. 276.
- — petrificans LI. 84.
- — phlyctaenulosa LII. 42. LIV. 20. LVIII. 440.
- bei eitriger Entzündung des Augeninnern LVIII. 417.
- bei Erkrankungen der Conjunctiva LVII. 144, 208.
- — der Cornea LIV. 2.
- bei Frühjahrskatarrh LVIII. 25.
- bei Glioma retin. mit Eiterung LVIII. 321.
- bei Herpes iris conjunct. LII. 274.
- bei Iritis et Iridocyclitis LVIII.
- **284**. – im Jequirity-Infus LII. 75.
- bei Keratitis neuroparalytica
- LIV. 42.
- — purulenta LII. 33, 43, 51, 454. LIII. 324, 331.
- und Krankheitsbild, klinisches LIV. 41.
- Kultur LIV. 4.
- Luftinfektion durch LI. 431.
- matastasebildende LV. 337.
- bei Narbenkeratitis LIII. 71.
- bei Panophthalmie LVI. 30.
- — puerperaler LV. 64.
- in Phlyktänen LIV. 20, 42. LVIII. 440. LX. 153.

- Mikroorganismen im schwür der Hornhaut LIV. 1, 33, 40. LIX. 360.
- · im Ringabscess der Hornhaut LVI. 24, 30.
- spezifische Beziehungen zum Auge LV. 336. LVIII. 244, 249, 290, 333.
- zu bestimmten Organen LV. 335. LVIII. 334.
- Staub, Einfluss auf die LI. 452.
- bei sympathischer Entzündung LIV. 457. LV. 304, 315. LVIII. 282. LX. 543.
- im Tränensacksekret LVII. 199.
- Übergang in die Blutbahn LV.338. im Ulcus corneae atheromatosum
- LIII. 71. .
- bei Gonokokkenconjunctivit. LII. 33.
- — serpens LIV. 34, 137. Verschiedenheit der Wirkung bei Zuführung direkt oder durch die Blutbahn LVIII. 339.
- bei Xanthoma LVIII. 209.
- Zerstäubungsfähigkeit LI. 439. Zerstäubungsmethode LI. 442.
- Mikrophthalmus, Ätiologie und Pathogenese LV. 518, 531. LVII. 46, 556, 558. LX. 526.
- Einfluss der Glaskörperentwicklung LX. 435, 439. und Katarakt LX. 437, 438.
- Kolobom bei LV. 519.
- Linsenfasern, abnormer Verlauf der LX. 433.
- patholog. Anatomie LII. 491. LVII. 41, 557. LX. 524, 525.
- Retina, Duplikatur und Falten der LV. 557. LX. 323, 526.
- Rosettenbildung in der LIII. 452. LX. 323, 327.
- Mikropie bei Akkommodationsläh-
- mung LIV. 426. bei Erkrankungen der Fovea LIX. 314.
- bei vermehrter Konvergenz LIV. 425.
- Mikroretina LX. 317.
- Mikroskop, binokulares LV. 469. Milz, Veränderungen bei Abrin-Vergiftung LII. 125.

- Miosis nach Bienenstichverletzung der Cornea LIX. 49, 75.
- nach Blendung mit Eisenlicht LVIII. 503.
- Durchschneidung nach der Medulla oblong. LVI. 301. LIX. **2**06, **2**15.
- des Sympathikus und Ganglienexstirpation LV. 145. LIX. 217.
- bei Okulomotoriuslähmung LIV. 220.
- bei reflektor. Pupillenstarre, Erklärung LVII. 250.
- bei Sympathikuslähmung LVII. 259.
- nach Trigeminusreizung LIX. 215, 335, 339, 341, 343.
- **Miotica,** Wirkung aufs A. LIV. 404. Missbildungen d. A. LVII. 544. LVIII. 38.
- bei Syphilis heredit. LIII. 367, 368. LV. 529. Ursache LIV. 61. LV. 523,
- 529. LVII. 556.
- d. Gehirns, s. Heterotopie.
- — und Auges, Atiologie LX. 312.
- Kolobom, s. d.
- Korektopie, s. d. – in der Retina, s. d.
- Mitosen in Chromatophoren LX.
- 392. - im Hornhautepithel LI. 526.
- LIII. 329, 347.
- in den Hornhautkörperchen LVI.
- in hyalinem Knorpel von Orbital sarkom LVI. 401.
- in leukämischen Tumoren LI. **352**, 373.
- in Leukocyten LVI. 74.
- im Linsenkapselepithel LIX. 77, 574. LX. 429.
- in Orbitalgeschwulst-Zellen LVI.
- nach Röntgenbestrahlung LIX.
- Morax'scher Bacillus LVII. 150, 199, 206.
- Mucin in Optikustumoren LIV. 307, 308.

- Mucin-Thioninfärbung LIII. 435. Mucinöse Degeneration in der Cornea LIII. 435.
- im Orbitaltumor LVI. 394. Müller'sche Lösung, Härtung der Chorioidea in LIV. 338.
- Quellung der Cornea, Sklera und Linse in LX. 48.
- Müller'scher Muskel LVIII. 77. Musculus lacrimalis ant. et post. LVI. 226.
- **obliquus inferior,** isolierte Lähmung LVIII. 368, 384.
- — Ätiologie LVIII.386, — — — Blickfeld bei LVIII. 377.
 - — Doppelbilder bei LVIII. 372, 389.
- — — Lateraldistanz der LVIII. 389.
- — — doppelseitige LVIII. 382.
- — Häufigkeit LVIII. 388.
- — Rollbewegung d. A. LVIII. 375.
- superior, koordinierte Innervation mit d. Levator palp. LII.
- — Lähmung LI. 177. LVIII. 381.
- — DoppelbilderLI.177,179. — — Kopfneigung bei LI. 177, 179.
- — inf. et sup., Einfluss auf die Stellung des Bulbus LII. 254.
- — Lähmung, Beziehung zum Enophthalmus LIII. **262**.
- orbicularis, Anatomie und Physiologie LVI. 226.
- Einfluss auf die Stellung des Bulbus LII. 254, 256.
- beim Hund LVIII. 76
- — bei der Katze LVIII. 77.
- — beim Pferd LVIII. 73. — — Rind LVIII. 73.
- — Schaf LVIII. 74.
- — Schwein LVIII. 76. — bei der Ziege LVIII. 75.
- rectus externus, Lähmung,
 Doppelbilder bei LI. 178.

Musculus rectus externus, Lähmung, Kopfneigung bei LI. 178, 181.

— inferior, Lähmung, Doppelbilder bei LI. 178.

— — — Kopfneigung bei LI.178.
— — sup., Affektion bei Orbitalfrakturen LIII. 283.

— — — Lähmung, Diagnose LI.

Muskel d. A., Abstand vom Hornhautrand bei Hydrophth. cong. LX. 9, 17, 23, 29, 34, 38, 47.

- - Breite bei Hydrophth.

cong. LX. 9.

——— Druck aufs A. durch die LII. 433.

— — Leistungsfähigkeit LIII. 304.

— — Nervenzentra LIV. 212. — — — Verbindung mit d.

Grosshirnrinde LVII. 373.

— — Nervenendigungen in d. LIII. 295.

— — — Nervenreichtum LIII. 295. — — — syphilitische Entzündung

LV. 222.

— — — patholog.-anat. Be-

fund LV. 230, 233.

Muskellähmung bei Arthritis LVIII. 387.

 Diagnostik durch Verwertung der Kopfneigung LI. 174. LVIII. 375.

 bei hereditärer Syphilis LIII. 367, 368.

Muskelneubildung im Orbitalsarkom LVI. 396, 402.

Muskelzellen, glatte epitheliale LIII. 480, 495.

— — mesodermale LIII. 481. Mydriasis in der Asphyxie LVI.301.

— bei Botulismus LVIII. 299.

- nach Durchschneidung des Okulomotorius stammes LV. 422.

im Dunkel, Ursache LVII. 258.
bei epileptoiden Krämpfen LIX.

206. – nach Kompression d. Körpers

— maximale, trotz Entfernung d. Medull. oblong. LVI. 299, 301.

LI. 560.

Mydriasis, paradoxe LV. 157. LIX. 217.

ľ

1

I

ž

— bei Reizung des Ganglion Gasseri LIX. 341.

— — der Rinde LIX. 210.
— — des Sympathikus LVII.
259. LIX. 339, 343.

 bei Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 72, 74, 76, 84, 94.
 Mykosis fungoides LV. 175.

— — Differentialdiagnose LV. 183.

mikr. Befund LV. 181.
Myokarditis gummosa LV. 222.
Myopie, Ablatio retinae bei LIV. 250, 290. LVI. 365.

——— Ein- und Doppelseitigkeit LIV. 242, 290.

Achsenlänge d. A. LX. 554.

Ätiologie und Pathogenese LIV.
 268, 389, 403. LVI. 379, 560.
 LX. 123, 552.

Akkommodation, Einfluss auf die LIV. 240.
Akkommodationsbreite bei LVI.

- Akkommodationsbreite bei LVI. 558.

— — relative LII. 160, 173.

— angeborene LIV. 275, 278.

 bei angeborener totaler Farbenblindheit LVI. 170.

Bestimmungsmethode LIII. 515.
Chorioidea, Atrophie bei, s. d.

 Circulationsstörungen in der LV. 260.

— elastische Fasern LX. 124.
 — Erkrankungen, Zusammen-

hang mit LIV. 337. — Disposition zu LIV.293. LVI.383.

- Druck, intraokularer bei LIV. 406.

Dunkeladaptation bei LIX. 115.
Durchmesser d. A. bei LI. 395, 403.

— durch Ektasierung der Cornea LII. 321.

funktionelle und genuine LIV.
 268, 403. LVI. 326, 384.

 Glaskörpertrübungen bei LIV. 289.

- Grad und Aderhautatrophie LIV. 400.

— — und Makulaveränderungen LIV. 404. 269<u>,</u> 271.

- — Beteiligung der Geschlechter LIV. 272, 277, 281, 284. LVI.

– — der Lebensalter LIV. 274, 286, 401.

- — Disposition des weibl. Geschlechts LIV. 287.

 Einfluss der Akkommodation LIV. 240.

- — des Berufs LIV. 278, **2**83. LVI. 344.

- — einseitige LII. 472.

 \mathbf{j}

.

. :

[.

Ĺ

j,

- — Komplikationen LIV. 289.

— — Netzhautblutungen LX. 456. Sehschärfe LVI. 347.

- Intervaginalraum, Erweiterung des LI. 412.

Kammerwinkel und Descemetis, Vergrösserung des zwischen LII. 340.

— bei Katarakt LVI. 336.

- bei Kolobom LV. 541.

- Konvergenz, Einfluss der LIV. 241, 295. LVI. 380.

- Konvexlinsen, ablenkende Wirkung der dezentrierten, bei LX. 90.

- Lichtsinn bei LIX. 107, 112, 117.

 Linse, Subluxation der LV. 363. — Makulaerkrankung bei LIV. 290.

-- Metamorphopsie bei LIV. 396.

- Miotika bei LIV. 404.

 Naharbeit, Einfluss der LIV. 269, 279, 290, 295. LVI. 330, 341, 379.

ophthalmoskop. Befund LI, 394, 402, 405, 411. LVI. 354.

— Distraktionssichel und

circumpapillärer Herd LIV. 377. LVI. 62.

- Konus nach unten LIV. 342.

- Pigmentunregelmässigkeit LIV. 395.

- — Staphyl. post. LIV. 378. LVI. 64.

- patholog. Anatomie LI. 395, 403, 405, 411. LII. 340. LIV. 342, 347, 351, 354, 358. LVI. 53, 57, 59. LX. 456, 467.

Myopie, hochgradige, Begriff LIV. | Myopie, progressive LIV. 401. LVI. 373

Wesen LX. 118.

- Pupillenweite bei LVII. 226.

– Retina, Veränderungen der LIV. 373.

- bei Scheinkatarakt LVII. 308, 336.

Schulhygiene bei LVI. 575.

Sehschärfe LVI. 347, 559, 571. LIX. 112, 116.

Sehstörungen bei Aderhautveränderungen LIV. 402.

Sklera, Dehnung im hintern Abschnitt LX. 47, 118, 123.

– elastische Fasern LX. 119, 552. - Statistik LIV. 269. LVI. 327,

331, **5**67. - Ablatio retin. LIV. 250. LVI.

365. · Altersstufen LIV. 274. LVI.

334, 568.

- — Beruf LVI. **331.**

Glaskörperveränderungen LVI. 363.

- Grad und Alter LVI. 338. LIX. 121.

— — und Beruf LVI. 343.

— und Form LIV. 288. - — — und Geschlecht LIV. 271,

288. LVI. 340, 345, 569. LIX. 111.

- — und Komplikationen LIV. 291.

– — Grade, Häufigkeit der einzelnen LVI. 334.

- — der hochgradigen LIV. 272. - Komplikation mit Katarakt LVI. 336.

- — ophthalm. Befund LVI. 354.

— — Progression LVI. 371.

- Sehschärfe LVI. 347, 371. Vererbung, Einfluss der LIV.

293. LVI. 381, 562. LX. 122. Verkittungszone zwischen Epithel und Glia LX. 500.

Vollkorrektion, Einfluss des Alters auf die Progression bei LVI. 554.

- — — derselben auf die Progression der LVI. 373, 551.

– Indikation LVI. 563.

LIII. 59.

Myopieoperation LIV. 227, 405. LV. 358.

- Ablatio retinae nach LIV. 227. 248. LVI. 368.
- — Häufigkeit LIV. 248.
- — Ursache LIV. 249. – Astigmatismus nach LIV. 252.
- ein- und doppelseitige LIV. 241. LVI. 371.
- Einfluss auf die Aderhautatrophie LIV. 405.
- auf den Verlauf der Myopie
- LIV. 252. LV. 378. - Fukala'sche Methode LIV. 234,
- 236.- Glaskörperverdichtung nachLIV. 244. LVI. 368.
- Glaskörperverlust bei LIV. 228, 236, 237.
- Glaukom nach LIV. 231, 245.
- Häufigkeit LIV. 247.
- — nach Nachstardiscission LIV. 245.
- Ursache LIV. 246.
- Hemeralopie nach LIV. 241.
- -- Indikation LIV. 237, 251, 406. LV. 358, 378.
- — Ablatio retin, des andern Auges LIV. 242.
- Aderhautatrophie LIV. 406.
 Alter des Patienten LIV. 240.
- Chorioiditis central. LIV. 238.
- – Grad der Myopie LIV. 239. - Infektionsgefahr bei LIV. 229,
- 244. Irisvorfall bei LIV. 232.
- Kontraindikationen LIV. 238.
- Linearextraktion, primäre LIV. 228.
- Technik LIV. 234.
- — Vorteile LIV. 236, 247.
- Nachbehandlung LIV. 233. LV. 371.
- Nachstar nach LIV. 233, 243. LV. 376. LVI. 369.
- Einfluss der Akkommodation LV. 377.
- Operationsverfahren LIV. 228. LV. 370. LVI. 370.

Myopie, Wirbelvenen, Lage der bei | Myopieoperation, Prognose LIV. 238.

V

١,

Ŋ

Ŋ

ÿ

7

Ŋ

- Refraktionsänderung nach LIII. 511. LV. 191, 367.
- Sehschärfe nach LIII. 546. LIV. 251, 405. LV. 191, 367. LVI. 292.
- Verschlechterung durch Nachstar LIV. 243.
- Synechien nach LV. 374.
- Myxo-Lipom der Lider LI. 386.

N.

- Nachbehandlung bei Augenoperationen LVI. 487.
- Nachbilder, Doppeltsehen in LVII. 3, 19.
- bei Dunkeladaptation LI. 247. - bei farbiger Lichtquelle LVIII.
- farbiges Abklingen der LVIII. 51.
- foveale, Untersuchungsmethode LI. 237, 244.
- und extrafoveale LI. 225.
- LVIII. 52. bei bewegter Lichtquelle LI. 240.
- Kopfneigung, Einfluss auf die Lage der LII. 398.
- bei rotem Licht LI. 246. der Sonne LVIII. 56.
- bei Totalfarbenblinden LI. 248.
- Nachbildfänger LI. 265. Nachbildphasen LI. 229.
- Nachbildstrecke, komplementär gefärbte LI. 2**2**9
- Nachstar s. Cataracta secund.
- Nährboden für Bakterienkulturen LIV. 4.
- Naevus der Conjunctiva, unpigmentierter LIV. 439.
- Naharbeit, Ursache von Myopie LIV. 269, 279, 290, 295. LVI. 330, 341, 379.
- Verhältnis zu den Komplikationen der Myopie LIV. 290.
- Nahepunkt und Ciliarmuskelkontraktion LII. 145.
- monokularer und binokularer LII. 145, 153, 160.
- relativer LII. 153.
- Nahepunktsabscisse LII. 146.

Naphthalin, Ausscheidung aus d. Körper LIX. 542.

- Derivate LIX. 451.

- Nachweis im Harn LIX. 543.

im Kammerwasser LIX, 543.

- Übergang in die Linse LIX.

Umwandlung in Naphthol LIII.

Naphthalinfütterung LIX. 524. Naphthalinstar. Einfluss der Kammerpunktion LIX. 536.

der Phthalsäure LIX. 547.

 Gewicht und Volumen der Linse bei LIX, 525.

- bei Nephritis LIX. 549.

- Pathogenese LIX, 520, 529, LX. 209.

— Degeneration d. Kapselepithels LIX. 535.

 Linsenquellung LIX. 528. LX. 206.

 Salzgehalt des Kammerwassers LIX. 537.

 Verhalten des Ciliarepithels L1X. 535.

 des Kapselepithels LIX. 531. – — der Linsenkapsel LIX. 529.

Naphthalintierblut, Wirkung auf die Linse LIX. 544.

Naphthalintierkammerwasser, Wirkung auf die Linse LIX. 545. Naphthalintierserum, Wirkung

auf die Linse LIX. 545. Naphthalinvergiftung, Verhalten

der Linse bei LIX. 521. Naphthol, Katarakt durch LIII. 78.

Netzhauterkrankungen durch LIII. 76. - schädliche Wirkung aufs A. LIII.

74. LIX. 542. Narbenkeratitis, sequestrierende

LIII. 61.

– und Spätinfektion alter Narben mit Iriseinheilung, Unterschied LIII. 71.

- und Ulcus corneae serp., Unterschied LIII. 71, 73.

Narkose mit Schleich'scher Chloroformmischung LII. 305.

Narkotika, Einfluss auf die Pupillenreaktion LIV.486. LIX.193.

Nasenlidreflex LIX. 383.

Nasenveränderungen bei heredit. Syphilis LIII. 363.

Nasion LVIII. 183.

Nativismus und Empirismus der Gesichtsempfindungen LIII. 402. 422. LIV. 256.

Neisser'sche Färbung LII. 55.

Nekrose der Conjunctiva LI. 89, 91. der Hornhaut LII. 454. LIII. 72, 330, 335. LVI. 5, 7, 9, 11, 14, 16, 22, 26. LVII. 126, 503.

- in Hornhautnarben LIII. 62, 69.

der Iris LVI, 8, 24.

- bei Netzhautgliom LVIII. 321.

 bei Paraffinprothesen LV. 246. Nephritis, Augenerkrankungen bei LH, 514.

Endarteriitis bei LII. 353.

Glaukom bei LII. 515, 530.

Kalkdegeneration der Retina bei LII. 514.

Katarakt bei LX. 189.

- durch Phthalsäure LIX. 548.

Retinitis bei LII. 514.

— durch Tinctura kanthorid., Naphthalinstar bei LIX. 549.

Nerven der Cornea, Sichtbarmachung LV. 471.

Nerveneinflüsse und Infektions-krankheiten LV. 308.

Nervenendigung in den Augenmuskeln des Menschen LIII. 295.

— — Arten LIII. 299.

— — — Darstellungsmethode LIII. 296.

Endhügel LIII. 302.

– — Endplatten LIII. 301.

 Henle'sche Scheiden LIII. 299.

Nervenfärbung LIII. 165.

Nervensibrom LIII. 171. Nervenkreuzung LV. 424.

Nervenproliferation, Arten LIII.

- Chemotropismus bei LIII. 173.

- Mechanik LIII. 172.

- Ursachen LIII. 171.

Nervus oculomotorius, opticus etc. | Neuritis optica retrobulbaris, lues. Oculomot., Optik. etc.

Netzhautstellen, korrespondierende LIV. 266.

Neugeborene. Augenentzündung der, s. d.

- Chorioidea, Blutungen in die LX. 338.

- elastische Fasern LX. 125.

Iris LIII. 476.

- Ligamentum pectinat. LIII. 117, 123.

Linsenkapsel im Ultramikroskop LX. 562, 564.

Retina, Blutungen in die LX. 338, 348.

- Sklera, elastische Fasern LX. 121, 556.

- Tränensackblennorrhoe der LII.

Zentralgefässe, Histologie der LII. 205.

– — Dicke der Wandung LII.210.

 — elastische Fasern LII. 205. — — Lumina der LII. 211.

Neurektomia optico-cil. bei Glaukoma absolut. LX. 385.

- — sympath. Entzündung trotz LV. 330.

Neuritis optica nach Glaskörperimpfungen LVIII. 257, 259, 260, 262.

bei Iritis LVIII. 268.

 bei Luxation d. Bulbus LVIII. 127.

- — bei Turmschädel LVIII. 172.

-- bei Vorderkammerimpfungen LVIII. 265.

— interstitialis bei Intoxikations-Amblyopie LII. 363. LIII. 79, 83. LIV. 85, 464, 472.

– — bei tuberkulöser Panophthalmie LV. 60.

- — **retrobulbaris,** zentrales Skotom bei LIV. 481. LVI. 117.

– einseitige, bei Myokarditis LVI. 120.

- — mit partiell. Thrombose der Vena centr. LVI. 123.

--beiFilix-VergiftungLIV.88. - bei Intoxikations-Amblyopie LII. 363. LIV. 85, 92.

tica LVI. 117.

Netzhautblutungen bei LVI. 125.

Verhalten der Pupillen bei LVII. 263.

- - Zusammenhang mitErkrankungen des Gefässsystems LVI.

Neuroglia, Beziehung zu den Gefässen des Zentralnervensystems LX. 352, 353.

Definition LX. 351.

 Färbungsmethode LIX. 353. — Grenzmembranen der LX. 353.

498. – des Optikus, s. d.

der Retina, s. d.

Riesenzellen der LIX. 357.

— Veränderungen bei Degeneration d. Optikus LIX. 354.

bei Entzündung d. Optikus LIX. 355.

Wucherung im atrophischen Optikus LIX. 352. LX. 505.

Wucherungsfähigkeit LX. 499, 505.

Neuroepitheliom LX. 342, 496. Neurofibrom s. Elephant, neuromat.

- Kombination mit Rankenneurom LIX. 328.

terminales LIX. 325.

Neuroglioma traumat. LX. 343. Neuroma, Arten LIII. 171.

Aufbau LV. 128.

cirsoideum s. Rankenneurom.

 Funktionsstörungen bei LIII. 147.

der Orbita LV. 121.

plexiforme LIII. 171. LIX. 315. sekundäres malignes LIII. 141.

- Ursprungsort LIX. 325.

Neurosen, Behandlung mit Radium LIX. 304.

Neurotomia optico-ciliaris, sympath. Entzündung nach LVII.408. - Werhalten der Optikus-

enden nach LVII. 409.

Neusilber, Nachweis durch Sidero-skop LX. 143.

Nickel, Nachweis durch Sideroskop LX. 140.

Nieren, Veränderungen an den, | Oculomotorius, Lähmung, rezidibei Diabetes LV. 461.

Niesen, subjektive Lichterscheinungen beim LIII. 52.

Nikotinamblyopie s. Amblyop. intoxic.

Nissl'sche Körperchen, Verhalten bei Botulismus LVIII. 301.

Methode LIX. 261, 439.

Noniusmethode LI. 454. Normalserum, Begriff LII. 89.

Nucleus med. ant., Beziehung zum Edinger-Westphal'schen Kern LIX. 440.

Nystagmus bei angebor. totaler Farbenblindheit LVI. 180.

- bei Blindgeborenen LIV. 263.

experimenteller LV. 420.

- horizontalis bei Blutung in den Aquaeduct. Sylv. LIX. 401.

- Pathogenese LVI. 182

bei Turmschädel LVIII. 181.

0.

Objektive, Prüfung der LII. 549. Occipitallappen, Blinzelreflex nach Exstirpation der LIX. 416.

- Verbindung mit d. Makula LVII. 375.

Ochsenretina, chemische Reaktion LIX. 184.

Oculomotorius, Durchschneidung, Erweiterung der Pupille nach LV. 422.

elektrische Reizung, Wirkung aufs A. LV. 163.

— Kreuzung, partielle LIV. 221. - Lähmung, nukleare LI. 481.

- — rezidivierende (periodische) LI. 464.

- — — Akkommodationslähmung bei LI. 465, 470.

- — — anatomische und funktionelle LI. 480.

– – Beziehung zur Migräne LI. 474.

– — — Dauer der Anfälle LI. 471.

– – Diagnose LI, 484. – — Doppelbilder bei LI. 465, 470.

525. Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

vierende (periodische), Einfluss von Gemütsbewegungen LI. 483.

– — der Menstruation LI. 483.

– – Erbrechen bei LI. **469.** --- Erkrankung des Abducens

bei LI. 471. - des Trigeminus bei

LI. 470. — Häufigkeit LI. 467.

- — — Intensität LI. 469.

— — Intervalle LI. 472. - — — Komplikationen, cerebro-

spinale LI. 476. - — — okuläre LI. 476.

- — Kopfschmerzen bei LI. 467.

- - Krankheitsbild LI. 467. — — — Lebensalter LI. 476.

– — Art der Erkrankung LI. 480.

- — Prädisposition LI. 484.

— — Prognose LI. 484. — — Pupille, Verhalten der

LI. 465, 470.

- — — Sektionsbefund LI. 477. — — — Therapie LI. 484.

— — Ursachen Ll. 477.

– — — Erkältung LI. 483. — — — Trauma LI. 482.

- Veränderungen bei Botulismus LVIII. 304.

Zentrum (Kern) LII. 302.

--- UntersuchungsmethodeLVIII. 302.

- Verbindung mit den Pupillarfasern LV. 427. LVII. 239. LIX. 220.

Oedem der Cornea LIV. 535.

— Retina LVIII. 379.

– — Suprachorioidea LVIII. 410. Oidium albicans, Impfung des Glaskörpers mit LVIII. 260.

— der Vorderkammer mit LVIII. 266, 271.

Operationen am Augengebiete, Nachbehandlung LVI. 487.

- optische, nach Uveitis LIII. 47. Ophthalmia electrica, ophthalmoskop. Befund LVIII. 523.

— — Optikusatrophie bei LVIII.

10

- LVIII. 525.
- Prophylaxe LVIII. 528.
- — Rolle der ultravioletten Strahlen LVIII. 527.
- Sehstörungen LVIII. 522, 526.
- Symptome LVIII. 522.
- Ursache LVIII. 519, 521, 527.
- metastatica, Ringabscess der Hornhaut bei LVI. 27.
- — Verlauf LVIII. 414.
- nivalis LVIII. 521.
- nodosa LV. 469.
- **skrofulosa** s. ekzemat., s. Skroful.
- sympathica, s. Sympath. Entzdg. Ophthalmometer, Duplikator am LII, 543.
- fabriziert von Giroux LII. 542.
- — Goubeaux LII. 542.
- — Kagenaar LII, 539.
- — Laurent LII. 537.
- Kollimator am LII. 543.
- optischer Apparat am LII. 543.
- Prüfung des LII. 536.
 der Beleuchtung LII. 555.
 der Einstellungsfiguren LII. 554.
- des Fusses LII. 565.
- — des Gradbogens LII. 557.
- — des Kegels LII. 553.
- des Kopfhalters LII. 564.
- — der künstlich. Cornea LII. 553.
- -- der Objektive LII. 549.
- — des Okulares LII. 546.
- des Prismas LII. 549.
- — der Scheibe LII. 562.
- des Schirms LII, 557.
- — der Verdoppelung LII. 561. Ophthalmoplegia, Definition LIV. 211.
- exterior unilat., Atiologie LIV. 219.
- Lokalisation LIV. 211. LV. 265.
- interior LVIII. 383.
- Ophthalmoskopischer Befund bei: Aderhautablösung LI. 207. LIII.
- — Aderhautatrophie LIV. 364,

- Ophthalmia electrica, Prognose | Ophthalmoskopischer Befund bei:
 - Aderhautsarkom LIV. 563. Blitzschlag d. A. LVIII. 530.
 - Chininvergiftung LV. 85. – — Chorioretinitis syphilit. LVI.
 - 467. - — Cysten der Retina LI. 210.
 - — Diabetes, seltener LV. 437.
 - — Enophthalm, traumat. LIII. 287.
 - Farbenblindheit, angebor. totaler LVI. 173.
 - — Glaukoma simpl. LIX. 511. - — Gliareflexe, marginaleLX.503.
 - —Intoxikations-AmblyopieLIII. 90. LIV. 472.
 - Kollaps der Art. centr. retin.
 - LVI. 43. - Kolobom am Sehnervenein-
 - tritt LI. 394, 405, 411. Konus und circumpapillärer Herd LIV. 377. LVI. 354.
 - nach unten LI, 420, 427. LVI. 58.
 - Leukämie LV. 271.
 - — Lochbildung an der Makula LIII, 453.
 - Methylalkohol Vergiftung LIV. 70, 73, 76, 95, 96.
 - Neurogliawucherung und -pigmentierung LX. 509.
 - Ophthalmia electrica LVIII. 523, 525.
 - Optikusdurchschneidung LIV.
 - Optikustumoren LIV. 304, **321,** 328.
 - Retina, Ödem LVI. 34.
 - Retinitis circinata LV. 271. — — pigmentosa LVI. 474, 477.
 - - Schneeblindheit LVIII. 520.
 - Sichel nach unten LIV. 342.
 - Sklerose der Zentralgefässe d. A. LII. 201, 220, - — — der Hirngefässe LII. 221.
 - — Sonnenblendung LVIII. 540, 544. LX. 402.
 - — Staphyloma postic. LIV. 378. - — Syphilis heredit. d. A. LIII.
 - 363, 366, 367. Verhältnis zur Sehschärfe LVIII. 176.

Ophthalmoskopische Untersuch- Opticus, nerv., Geschwülste, Beung, Zulässigkeit bei Staroperierten LIII. 376.

Opticus, nerv., Amyloidkörperchen im LIV. 316.

- Aplasie LI. 396.
- Atrophie s. Atroph. n. opt.
- Bahn LV. 426.
- Cysten, angebor. LI. 405, 408.
- Degeneration, atrophische, bei Athylalkohol-AmblyopieLIV.91.
- bei Diabetes mellit. LII. 341.
- — bei Methylalkohol-Amblyopie LIV. 85.
- Pathogenese LIV. 86. — kavernöse bei Glaukoma
- hämorrhag. LIX. 344. - Durchlässigkeit für Röntgen-
- strahlen LIX. 234, 235.
- Durchschneidung, ophthalmo-skop. Befund LIV. 329. - Eintritt bei Kolobom LV. 542.
- LVII. 270. - Endotheliom, mikr. Befund LIV.
- 309, 313. Erkrankungen bei chronisch.
- Alkoholamblyopie LIV. 89, 93. - — bei Diabetes LII. 350.
- — bei Methylalkohol-Vergiftung LIV. 85.
- – bei Turmschädel LVIII. 169. - Faserverlauf LV. 433.
- Fehlen bei Anophthalmus LVII.
- 37. - bei Mikrophthalmus LX. 526.
- Fibro-Endotheliom, mikr. Befund LIX. 486.
- fleckförmige Fettdegeneration LVI. 77.
- — Arten LVI. 110.
- — Erklärung LVI. 97.
- Färbungsmethode LVI. 77.
- — Häufigkeit LVI. 79.
- — Lokalisation LVI. 88. - Fuchs'sche periphere Atrophie
- LI. 396. - Geschwülste und Allgemeinlei-
- den LVI. 388. Beziehung zu denen des Zentralnervensystems LIII. 148. | - - mikr. Befund. LVI. 393.

- ziehung zur Elephantiasis neuromat. LIII. 129. LIV. 301.
- Erblindung des andern Auges bei LIII. 132, 140.
- Exophthalmus bei LIV. 304, **321,** 328.
- Gefässverkalkung in LIV. 324.
- Glaukoma inflammat, bei LIV. 310, 319.
- Gruppen LIV. 307.
- Heredität LIII. 145. LIV. 304.
- hyaline Degeneration LIII. 153. LIV. 308, 314, 320.
- intrapiale LIII. 150, 155.
- Iritis bei LIV. 310.
- — Kalkablagerung in LIV. 309, 31**5,** 320, 322.
- Kasuistik LIII. 131. LIV. 309, 321, 327.
- — Klassifikation LIII. 141.
- — Lebensalter LIII. 146. LIV. 304.
- — mikr. Befund LIV. 307, 322.
- — Multiplizität LIII. 139. --- Operation nach Knapp LIV.
- 305. — mach Krönlein LIV. 306,
- **328.** - — — Meningitis nach LIII. 138.
- ophthalmoskop. Befund LIV. 304, 321, 328.
- Phthisis bulbi bei LIV. 304.
- Prognose LIV. 305. - Psammomkörner im LIV.
- 309, 315, 320.
- · Pupillarreaktion bei LIV. 304, 321, 328.
- Retinablutungen LIV. 310.
- Rezidive LIII. 140. LIV. 305, 318.
- Sehstörungen bei LIII. 147.
- — Sektionsbefunde LIII. 135, 143. LIV. 306, 313.
- — Stauungspapille b**ei LIV.** 310.
- — symmetrische, Arten LVI. 404.
- - Häufigkeit LVI. 403.

10*

- Opticus, nerv., Geschwülste, symmetrische, Sektionsbefund LVI. 391.
- Zusammenhang LVI. 392, 397, 405, 409.
- Symptome LIII. 147. LIV. 304.
- Therapie LIV. 305.
- nach Trauma LIII. 145. LVI. 403.
- Ursprungsort LIV. 300, 321, 333.
 - Wachstum LIV. 318.
- Zellzwiebeln in LIII. 132. LIV. 309, 315.
- -s.Endotheliom,Fibro-Endoth., Gliom, Psammoid, Sarkom.
- Gliamantel LX. 362, 502. — im Skleralloch LX. 366.
- Gliome LIII. 149. LVIII. 317, 321.
- — Ähnlichkeit mit Hirngliomen LIII. 158.
- Begriff LIII. 159.
- — mikr. Befund LIII. 151.
- gliöse Grenzmembranen LX. 354. Grenzgewebe LX. 366, 501.
- Insertion bei Tieren, normale LI, 345.
- Insertionsanomalie LI. 342.
- intermediäres Gewebe LX. 501, 505.
- Intervaginalraum s. Scheidenr. - kadaveröse Veränderungen LVI. 101.
- Kolobom LI, 391, LV, 539, LVI. 49.
- bei der Blindmaus LI. 338.
- Kontusion durch Schussverletzung LV. 135.
- -Kreuzung, partielle, konsensuelle Lichtreaktion der Pupillen bei LVII. 233.
- Lamina cribrosa LII. 209. LV. 110.
- Leitungsbahn bei sympath. Entzündung LV. 324. LVII. 446. LVIII. 326, 331.
- mikroskop. Untersuchungstechnik LIII. 92. LIV. 464.
- Neuroglia LIII. 99. LVI. 112. LX. 354, 501.

- Opticus, nerv., Neuroglia, Degeneration bei Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 82.
- Verhalten bei Nikotin-Amblyopie LIII. 99.
- Wucherung LIII. 132, 144. LIX. 352.
 - Ödem bei Filixextrakt-Vergiftung LIV. 88.
- Wirkung auf die Nervenfasern LIV. 86.
- patholog. Anatomie bei: Äthylalkohol-Amblyopie LII. 377. LIII. 83. LIV. 89.
- Blendung mit Eisenlicht LIX. 261.
- — Glaukom LI. 137, 193.
- LII. 344. - Hydrophthalmus cong.
- LX. 8, 16, 21, 28, 39. - — Intoxikations-Amblyopie
- LIII. 81. LIV. 464. LV. 380. - — — Irideremie LV. 81.
- — Iridocyclit. traumat. LVII. 494, 497.
- — Methylalkohol-Amblyopie LII. 372. LIV. 68, 74, 79.
- Bindegewebe LIV. 83.
- Nervenfasern LIV. 80.
- — Neuroglia LIV. 81. - Myopie LIV. 344, 348, 353.
- — Nikotin-Amblyopie LIII. 93. LIV. 91.
- Bindegewebe LIII. 95.
- Nervenfasern LIII. 93.
- — Neuroglia LIII. 99. · — — Orbitalphlegmone LIX. 156, 162.
- — Radiumbestrahlung LIX. 293, 295, 298, 301.
- — Röntgenbestrahlung LIX. 248, 250, 251, 257.
- Sarkom der Orbita LVI. 399.
- sympathisierenden Auge LIV. 450. LVII. 403, 406, 408, 409, 411, 412, 415, 418, ⁴¹⁹,

421, 424, 427, 428, 430, 432, 433, | Orbita, Geschwülste, Differential-434, 435, 437, 445, 534. LVIII.

Opticus, nerv., patholog. Anatomie bei: sympathisierten Auge LIV. 453. LVII. 431, 432, 433, 448.

- Pigmentierung LVII. 270.

- Psammoid LIX. 489.

je.

1.

.

Ľ

[

I

- Pupillarfasern LIV. 426, LVII.

Resektion, Narbenstrang nach LV. 330.

 Rindenschicht LX. 362. - Sarkom, mikr. Befund LIV. 311,

330.

Schaltgewebe LX. 501, 502.

- Scheiden, elastische Fasern LII. 208. LV. 110.

- Endothelbekleidung der LIX. 490.

- Scheidenraum, Erweiterung bei Myopie LIV. 342, 348, 351, 354.

- Verhalten beim Konus LI. 422, 424.

Septensystem, Verhalten bei Vergiftung mit Methylalkohol LIV. 83.

Tuberkulose LVII. 515, 520.

– Verhalten bei Augenbewegungen LII. 432.

Optik, physiologische LIII. 185,511. LV. 191, 389.

Optische Lokalisation bei Blindgeborenen LIV. 256.

Optisches Zentrum der Pupille LIII. 230.

Optische Zone LIII. 226.

 Aberration in der LIII. 227. – — Dezentration der LIII. 231.

Optotypen, photographisch verkleinerte, zur Bestimmung der Sehschärfe für die Nähe LV. 46, 221. LX. 369.

Orbicularis s. Musc. orbic.

Orbita der Blindmaus, Topographie LI. 322.

- Chlorome LVI. 404.

— Emphysem LVIII. 123.

- Form bei Turmschädel LVIII. 199.

Ausgangspunkt Geschwülste, LVL 387, 403.

diagnose LVI. 388.

symmetrische LI. 346. LVI. 387.

- — Blutuntersuchung bei LI. 370, 379.

— Entstehung LI. 377.

Grenze, vordere LVIII. 128. Knorpelgewebe in LVI. 406.

leukämische Tumoren, symmetrische LI. 358.

Lymphome, symmetrische LI.

35**5**. Mischgeschwulst LVI. 395.

Neurom LV. 121.

– Paraffinprothesen LV. 239. - patholog. Anatomie nach Enu-

cleatio bulbi LIV. 449. Tumoren, pseudoleukämische

symmetrische LI. 362. Sarkom LVI. 398

Orbitalblutungen, indirekte, durch Trauma LIII. 274.

- Komplikationen LIII. 277.

Symptome LIII. 274.

— Ursache von Enophthalmus LIII. 276.

Orbitalcysten Ll. 416. LV. 520, 537. LX. 518, 524.

perverse Lagerung der Retina in LV. 526. LX. 518.

Orbitalfascie, Läsion bei Enophthalm. traumat. LIII. 291.

Orbitalfrakturen, Beweglichkeitsstörungen d. A. bei LIII. 282.

Entstehung LIII. 274.

– Erscheinungen LIII, 277. Nebenverletzungen LIII. 280.

Ptosis nach LIII. 279, 281.

— Ursache von Enophthalmus LIII. 273.

Orbitalphlegmone, doppelseitige LIX. 157.

Sektionsbefund LIX. 160.

– Ursache der Amaurose bei LIX.

Orientierung, optische, bei Neigung des Kopfes gegen die Schulter LII. 387.

Orthoskopie LI. 563.

Orthostereoskopie LIII. 306. LIV. 412.

Osmotische Druckschwankungen, Beziehung zur Katarakt LX. 202, 218.

Osmotischer Koeffizient des Kammerwassers LI. 296.

Ossifikation der Schädelnähte LVIII. 191.

Oxycephalus LVIII. 199.

Ozaenabacillen bei Tränensackblennorrhoe LlI. 52.

Ρ.

Pacchioni'sche Granulationen. Verhältnis zu den Duralsarkomen LIX. 491.

Pannus crassus LVIII. 444.

- glaukomatosus, mikr. Befund LIV. 543.
- trachomatosus, Entstehung LVII. 212.
- - Wirkung des Jequirity-Infus auf LII. 79.

Panophthalmie durch Bacillus coli commun. LVIII. 247.

- — subtilis LVIII. 247, 283, 337.
- Definition LIII. 28.
- Infektionswege bei LVIII. 396.
- Leukocyteninfiltration der Retinagefässe bei LX. 365.
- metastatische, Differentialdiagnose LV. 71.
- Mikroorganismen bei LVI. 30. - mikroskop. Befund LVI. 87.
- LVII. 407, 420, 454, 455.
- durch Pseudodiphtheriebacillen LVIII. 247, 283.
- puerperale LV. 64.
- Mikroorganismen bei LV. 64.
- bei Ringabscess der Hornhaut LVI. 3.
- durch Röntgenstrahlen LIX. 240.
- bei sequestrierender Narbenkeratitis LIII. 70.
- Spontanperforation bei LIII. 28. LV. 60.
- und sympathische Entzündung LV. 320. LVII. 408, 420, 440. LX. 543.

- Osmose der Linse LX. 243, 253. | Panophthalmie und sympathische Entzündung, mikr. Befund LX.
 - tuberkulöse, im Puerperium LV. 53.
 - s. auch: Uveitis purulent., Glaskörperinfekt.
 - Panum'scher Empfindungskreis LV. 9.

Papillarbildungen der Chorioidea LIX. 476.

Papille der Blindmaus LI. 334.

- Cysten LVIII. 565.
- Exkavation s. d. ovale Form und Schiefstellung. Ursache LI. 425.
- Pigmentierung bei heredit. Syphilis LIII. 363, 367.

Papillenreflexe, marginale LX.

- im Alter LX. 504.

Papillitis bei Botulismus LVI. 265.

- nach Impfung d. A. mit Saprophyten LVIII. 268.
- bei syphilit. Entzündg. der äusseren Augenmuskeln LV. 223.
- bei traumatischer Infektion LVIII. 398.
- bei Tumor cerebri LV. 266.
- - mikr. Befund LVI. 477. Papillom und Epitheliom, Differentialdiagnose LI. 126.
- der Conjunctiva LI. 115. - der Oberlid-Haut LI. 124.

Papilloretinitis sympathica LVII. 418. LX. 532.

- Pathogenese LX. 545.

Paracenthese, s. Kammer, Punktion. Paradoxes Phänomen von Fechner LX. 100.

Pariisthesien bei Lipomatosis LI. 388.

Paraffinembolien LV. 240.

Paraffininjektionen, subkutane, Allgemeinstörungen nach LV. 239.

Paraffinprothesen in der Orbita LV. 239.

- anatomischer Befund LV. 248.

Parallaktische Verschiebung, Begriff LX. 89.

Paralysis progressiva, Sektionsbe-fund LVI. 467. | Phlyktäne, Pathogenese 439. LX. 160.

- Verhalten der Pupillen bei LVI. 467.

Paramagnetische Körper LX. 140. Pars ciliaris ret. s. Ret. Penicillium glaucum als Entzün-

dungserreger LII. 248, 338. Perichorioidealraum LIV. 369.

LX. 125. Perimeter nach Helmbold LII.384.

Perspektive LVIII. 239. **Petrifikation** s. Conjunctiv. petrific. Petroleumlicht, Einfluss auf den

Farbensinn LIX. 434. Pferd, Area centralis LIX. 170.

- Lider, Histologie der LVIII. 62, 104.

- Ciliardrüsen LVIII. 68.

– — Cilien LVIII. 68.

- — Conjunctiva LVIII. 87.

- — Epithel LVIII. 91. - — Follikel LVIII. 98.

 Cutis und Epidermis LVIII. 62, 65.

- — — Drüsen LVIII. 66.

· — — Haare LVIII. 66.

– elastisches Gewebe LVIII. 102.

- — glatter Muskel LVIII. 73. - Muscul. orbicularis LVIII. 73.

- - Riolani LVIII. 73.

- — — tarsalis LVIII. 77.

- — Tarsaldrüsen LVIII. 81.

-- Tarsus LVIII. 80. LIX. 168. - Pupillen, Form der LIX. 169.

- Sehen, monokulares und binokulares LIX. 170.

Sehpurpur LVIII. 58.Phagocytose LII. 101. LVI. 66. LVIII. 446.

bei Ulcus corn. serp. LIV. 186. Phakolyse s. Myopieoperat.

PhenolphtaleinprobeLIX 175,177. Phlegmone, retrobulbäre, Übergang aufs Augeninnere LVIII. 415.

Phlyktäne, experimentelle LVIII. 456, 463.

Mikroorganismen LIV. 20, 42. LVIII. 440. LX. 153.

— mikroskop. Befund LVIII. 464. | — in die Sklera LVI. 469, 481.

Zusammenhang mit Skrofulose LVIII. 439.

Photogramme, stereoskopischeLII. 294. LIII. 307. LIV. 412, 418

Phototropismus LVIII. 437.

Phthalsäure, Nephritis durch LIX. 548.

Wirkung aufs A. LIX. 547. Phthisis bulbi, Gefahr der sympath. Entzündung bei LIII. 162.

- — nach Glaskörperverlust LIII.5.

- mikr. Befund LIII. 166, 178. LVII. 418, 426, 428, 429, 436, 480, 482, 484, 485, 487, 488.

bei Optikustumoren LIV. 304.

- Perforation bei LV. 72.

· — Schmerzhaftigkeit bei LIII. 162.

– Ursache der LIII. 177.

- Schrumpfungsvorgang LIII. 168.

- Verhalten der Ciliarnerven bei LIII. 162, 167.

Pigment, Eisenreaktion des LII. 229.

in Ganglienzellen LVIII. 306. - in der Hornhaut LIII. 354. LVI.

309. im Stumpf nach Exenteratio bulbi LII. 228.

Pigmentblatt der Iris, s. d.

Pigmentveränderungendes Augenhintergrundes bei heredit. Syphilis LIII. 363, 366, 367.

Pigmentverschleppung in Corneanarben LIII. 354. LVI. 309.

- ins Hypopyon LIII. 356.

- auf die Innenfläche der Retina vom Glaskörperraum aus LII. 501.

in die Iris LII. 499, 503.

- aus der Iris LIII. 356. LIX. 63, 72.

- in den Kammerwinkel LII. 499, 503, 507, 509, 510. LX. 56.

- in das Lumen der Zentralgefässe LVI. 478.

Pigmentwucherung bei Aderhautkolobom LVII. 273.

— in atrophischen Aderhautherden LIV. 375, 385.

Pigmentzellen, Veränderung bei Entzündung LVIII. 418.

 Zerfall nach Blendung durch Eisenlicht LVIII, 508.

Pneumobacillen-Conjunctivitis et -Keratitis LII. 51.

Pneumokokken, Adaptation der LIV. 139.

— Anreicherungsverfahren LIV. 136.

 Austrocknungsfähigkeit LI. 436, 438.

— bei Hypopyonkeratitis LIII. 324.

— — Fehlen des Infiltrationsringes LIII. 334.

— Impfung der Conjunctiva mit LII. 49.

- der Cornea mit LII. 35.

— Luftübertragung der LI. 434.

 morphologisches und kulturelles Verhalten LII. 34.

Nachweis LIV. 135, 192.

Nährboden LI. 437. LII. 35.
 LIV. 113, 135.

 schädliche Wirkungsweise im Organismus LIV. 119.

— Standardkultur LIV. 113, 115.

tödliche Minimaldosis LIV. 113.
im Tränensackeiter LVII. 200.

- beim Ulcus corneae infolge Conj. blennorrh. LII. 34.

beim Ulcus corn. serp. LIV. 27,41, 101, 137. LVII. 200.

— — — — kultureller Nachweis LIV. 134.

— — — — Virulenz LIV. 138.
— ultraviolette Strahlen, baktericide Wirkung auf die LVIII. 515.

 Unterscheidung von Streptokokken LII. 34.

- - von Xerosebacillen LII. 35.

- Virulenzgrad, verschiedener LIV. 111.

Pneumokokken-Antikörper, Auftreten beim Ulcus serp. LIV. 142, 147.

Pneumokokken-Antikörper, Herkunft LIV. 125.

— — Komplettierung durch normales Menschenserum LIV. 150.

Pneumokokken-Conjunctivitis LI. 434. LII. 34. LIV. 41.

— Membranbildung bei LIII.507.
 Pneumokokken-Infektion d. A. nach Masern LIII, 503.

— Serumtherapie bei LIV. 110, 118.

Pneumokokken-Immunität LIV. 107, 109.

Pneumokokken - Immunserum LIV. 122.

Anwendungsweise bei Infekt.
 Cornea LIV. 177, 185.

— — Gewinnung LIV. 133.

 — Heilwirkung bei Infekt. d. Cornea LIV. 175.

- Komplettierung LIV. 123.

— Schutzwirkung für d. Cornea
LIV. 170, 172, 191.
— beim Ulcus corn. serp. d.

— — beim Ulcus corn. serp. d. Mensch. LIV. 179.

Pneumokokken-Ophthalmie, Einfluss der Menge des Impfmaterials LVIII. 272.

Pneumonie, Auftreten von Antikörpern bei der LIV. 143.

 Heilvorgang bei der LIV. 131, 146.

 hypostatische, bei Staroperierten LVI. 517.

— Immunität nach LIV. 149. Praezipitine, Begriff LX. 247.

— Übergang ins Kammerwasser LX. 223.

Presbyopie, Akkommodation und Konvergenz bei LII. 165.

Asthenopie bei LII. 163.
relative Akkommodationsbreite

bei LII. 160.

— - Fusionsbreite bei LII. 163, 169.

Prismatische Ablenkung sphärischer Gläser LIX. 469.

Prismen, Einfluss auf die binokulare Tiefenwahrnehmung LII. 296, 300.

Probebrille, Gradbezeichnungsweise der LII. 540. Projektionstheorie LI. 256. LIV. Pterygium, patholog.-anatom. Dif-**25**8.

Projektionsvermögen bei Glaskörperabscess LlII. 20.

Prostatahypertrophie und Katarakt LX. 191.

Protargol bei Conj. blennorrh. LII.

Proteine LVIII. 452.

Protoplasma der Gliazellen LX.

Leistungskern im LX. 244.

Rezeptoren LX. 246.

Protoplasmagiste, chemisch definierte LX. 246.

komplizierte undefinierbare LX.

Protusio bulbi, s. Exophthalm. Psammoid des Optikus LIX. 489. Psammomartige Schollen bei Uveitis luetica LVII. 526.

Psammomkörner im Optikus LVII. 415.

in Optikustumoren LIV. 309, 315, 320.

Pseudozentrum LI. 260, 268.

Pseudodiphtheriebacillen LII. 56. LVIII. 283.

- Austrocknung und Verstäubung LI. 447.

im weibl. Genitalschlauch LI. 451.

Pseudofovea LI. 260, 268.

Pseudogliom LIII. 133. LV. 529. LVII. 519, 544. LVIII. 263, 267.

Pseudogonokokken LII. 39. Pseudogonorrhoe LII. 50.

Pseudoinfluenzabacillen LII. 51. LVII. 194.

PseudoleukämischeTumoren,symmetrische, der Lider und Órbita LI. 362, 371.

Pseudotuberkulose d. A. LV. 469.

- Atiologie LV. 482.

– und gutartige Tuberkulose, Diff.-Diagn. LV. 481.

Psychische Störungen, Verhalten der Pupille bei LVII. 265.

Psychosen nach Staroperation LVI. **503**, **519**.

Pterygium, Ätiologie LIX. 557. - Pathogenese LII. 326.

ferentialdiagn. von Frühjahrskatarrh LIX. 556.

Ptosis bei Botulismus LVIII. 299. bei Enophthalm. traumat. LIII. 279, 281.

nach Krönlein'scher Operation LIV. 328.

bei rezidiv. Okulomotoriuslähmung LI. 465.

bei Tabes dors. LVIII. 383.

- bei Verletzung des vord. Vierhügels LIX. 448.

Pulsation am Aneurysma arteriovenos. der Retina LIX. 101.

der Cornea LII. 247.

Pupillarfasern LIX. 402, 457.

- Kreuzung LV. 426 LIX. 457. Pupilarrand, Ektropium LII. 331, 468. LVIII. 225. LX. 36.

— Entstehung LX. 32.

— Entropium LX. 32.

 hyaline Degeneration des LIX. 221.

Diagnose beim Lebenden LIX. 228.

Rückwärtsbiegung bei Korektopie LI. 138.

Pupillarreflex, Auslösung in der Retina LV. 425. LVII. 232, 261.

 Beziehung des Ganglion ciliare zum LV. 428, 434. LIX. 437.

- - zur Hirnrinde LIX. 381.

- — der Medulla spin. et oblong. zum LV. 414. LVI. 297. LVII. 248. LIX. 191.

– des Okulomotorius zum LV. 427.

– zum vorderen Vierhügel LIX. 450.

- nach Durchschneidung der Medulla oblong. LIX. 210, 213.

 Physiologie des LIX. 191, 436.
 Pupillarreflexbahn LIV. 488. LV. 425. LVII. 233, 238, 241. LIX. 191, 437.

- untere Grenze LIX. 219.

— Verbindung mit dem Okulomotoriuskern LV. 427. LVII. 239. LIX. 220.

Pupillarreflexzentrum LIV. 483. LV. 414. LVI. 300. LIX. 191.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Pupillarreflex Hemmungszentrum LV. 424. LVI. 297. LVII. 232, 239, 250. LIX. 192, 219, 342.
- Pupillen, amaurotische Starre LVII. 256.
- optisches Zentrum LIII. 230.
 Reflextaubheit LVII. 255.
- Verhalten bei Ablatio retinae LVII. 262.
- — Chorioiditis LVII. 260
 nach Durchschneidung des Sympath. und Ganglienexstirpation LV. 144. LIX. 199, 217.
 - bei Enophthalmus traumat. LIII. 286.
- — nach Entfernung der Grosshirnhemisphären LIX. 332, 340.
- — des Kleinhirns LIX. 333, 339, 340.
- - bei Glaukom LVII. 264.
- — Hysterie LVII. 265.
 — Katarakt LVII. 258.
- Lähmung des Sphinkter
 LVII. 230, 258.
- — Macul. corn. LVII. 257. — — Methylalkohol-Vergiftung
- LIV. 72, 74, 76, 84.
- ——— Neuritis retrobulb. LVII. 263.
- — Okulomotoriuslähmung LI. 465, 470
- — Optikustumoren LIV. 304, 321, 328.
- ——— progressiver Paralyse LVI.
- — psychischen Erkrankungen LVII. 265.
- — Refraktionsdifferenzen LVII. 231, 259.
- ———— Reizung des Gangl. Gasseri LIX. 341.
- — der Hemmungszentren LVII. 232.
- — der Medulla oblong. LIX. 336, 341.
- ———— des Sympathikus LIX. 339, 343.
- — des Sphinkter LVII.

- Pupillen, Verhalten bei Reizung des Trigeminus LIX. 335, 336, 339, 341, 343.
- — Retinitis pigment. LVII. 262.
- — Stauungspapille LVII. 263.
- — Strabismus LVII. 260.
- — Sympathikusstörungen LVII. 231, 259.
- — Zirkulationsstörungen d. Retina LVII. 261.
- Pupillendifferenz, Ursachen LVII.
 - Vorkommen LVII. 227.
- Pupillenerweiterung s. Mydriasis. Pupillenform nach Durchschneidung der Medulla oblong. LIX. 206.
- beim Pferd LIX. 169.
- — Schwein LIX, 169.
- — Wiederkäuer LIX. 169.
- Pupillen-Reaktion, Einfluss der Beleuchtung I.VII. 229.
- — des Ganglion cil. LV. 428. — — der Narkotika LIV. 486.
- LIX. 193. — — Haab'sche LV. 434. LVII. 234.
- — hemiopische LV. 432. LVII. 239.
 - Iris-Veränderungen bei LIII. 486.
- auf Konvergenz LIV. 489.
 LVII. 237, 243.
- auf Licht, Auslösungsstelle LVII. 232, 261.
- -- direkte und indirekte LVII. 233.
- — Störungen LVII. 238. — — auf Lidschluss LVII. 236.
- Pupillenstarre, reflekt., Definition LVII. 241.
- — einseitige LVII. 243.
 - — Konvergenzreaktion bei LVII. 243.
- Lidschlussreaktion bei LVII. 244.
- — Miosis, Erklärung LVII. 250.
- paradoxe Reaktion LVII. 244.
 Pupillenform bei LVII. 243.
- bei Rautengruben Affektionen LVII. 248.

Pupillenstarre, reflekt., beiRautengruben-Freilegung LV. 423.

- Sitz der Störung LVII. 247.

Symptome LVII. 242.

- - bei Tabes und Paralyse. Hypothese LIV. 488. LVII. 243, 247.
- Vorkommen LVII. 245, 246. – — bei Zerstörung des kleinzell.

Medialkerns LII. 309.

Pupillenträgheit LVII. 252. Pupillenuntersuchung mit Gasglühlicht LVII. 223.

- bei Geisteskranken LVII. 223.
- mit Magnesiumlicht LIX. 193. — Methodik LVII. 219, 253.
- bei Tageslicht LVII. 225.

Pupillenverengerung, s. Miosis. Pupillenweite, Abhängigkeit LVII. 226.

- Einfluss der Akkommodation LII. 148.
- des Alters LVII. 226.
- des Geschlechts LVII. 226.
- der Medulla oblong. et spin. LV. 414.
- der Refraktion LVII. 226, 231, 259.
- der Sehschärfe LVII. 227.
- — des Sympathikus LVII. 228, 231.
- des Trigeminus LVII. 228, 231. — auf das relative Fusionsgebiet
- LII. 148. - bei Enophthalmus traumat. LIII.
- Fixierung durch Flemming'sche
- Lösung LIII. 485. – bei Gasglühlicht LVII. 223.
- ungleiche, s. Pupillendifferenz.

Quecksilber bei infizierten Augapfelverletzungen LIII. 43.

- Reaktionen LVI. 94.

- bei Tuberkulose LV. 502.

Querdisparation LI. 153, 566. LII. 298. LIV. 202, 411. LV. 298.

— und Abstandsvorstellung LI. 569.

- Bestimmungsmethode LI. 153.

R.

Raddrehung d. A., kompensatorische LII. 387.

Radiumstrahlen, Ähnlichkeit mit ultravioletten Strahlen LIX. 288.

Arten LIX. 287.

Epithelveränderungen LIX. 299.

Fluorescenz der Augenmedien durch LIX 288, 305.

- Gefässveränderungen durch LIX. 294, 297, 299.

Sehstörungen durch LIX. 300.

therapeutische Wirkung LVII. 348. LIX. 304.

Unterschied von Lichtstrahlen LVII. 348

– von Röntgenstrahlen LIX. 288, 305.

Verlauf der LVII. 347.

– Verwendung bei Blinden LVII. 348, 353. LĬX. 289.

Wirkung auf's Auge LVII. 342. LIX. 287.

– Wersuchsanordnung LVII. 346. LIX. 292, 302.

baktericide LIX. 292.

- auf die Chorioidea LIX. 301.

— auf die Conjunctiva LIX. 292, 293, 295, 297.

- auf die Cornea LVII. 352. LIX. 293, 294, 295, 297.

- — entwicklungshemmende LIX. 292.

– auf die Ganglienzellen der Retina LIX. 290, 294, 296, 297, 300.

- — auf die Haut LIX. 290.

– — Hypothese LIX. 305. – — auf die Iris LIX. 293, 294,

296, 297.

 auf das Kaninchenauge LIX. 292, 298.

anatom. Befund. LIX. 293.

- Latenzstadium LIX. 290, 293, 298, 303.

- auf die Lider LVII. 352. LIX. 292, 293, 296.

— auf das Nervengewebe LIX.

Radiumstrahlen, Wirkung auf den Optikus LIX. 293, 295, 298, 301.

auf das optische Zentrum LVII. 346.

- auf die Retina LVII. 352. LIX. 291, 294, 296, 303.

– — auf den Sehpurpur LIX. 290. Randgeschwür, s. Cornea, Ulcus margin.

Rankenneurom, anatom. Befund LIX. 319.

- — — Matrix LIX. 322.

— — — Stränge und Knoten LIX. 319.

- Begriff LIII. 171.

- Diagnose LIX. 316.

- Entwicklungsstadien LIX. 320, 327.

klinisch. Krankheitsbild LIX. 315.

 Kombination mit Neurofibromen LIX. 328.

des Lides LIX. 315.

 Lymphgefässe, neugebildete, im LIX. 324.

myxomatöse Degeneration im LIX. 323.

— Nervenfasern, Verhalten im LlX.

- Pathogenese LIX. 316, 325.

Prädilektionsstellen LIX. 315.

Synonyme LIX. 315.

— Therapie LIX. 316.

- Verlauf LIX. 316.

pathogenen Raupenarten mit Haaren LV. 484.

Raupenhaare im Auge LV. 473. - — Krankheitsbild LV. 477. LVII. 525.

— — mikr. Befund LV. 475.

- — — Therapie LV. 481.

 Eindringen in Cornea und Iris LV. 487.

Giftigkeit LV. 490.

Mechanismus der Verletzung mit LV. 489.

Rautengrube, reflektorische Pupillenstarre bei Läsion der LV. 423. LVII. 248.

Reaktion, saure. Bestimmung mit Lackmus u. Phenolphtalein LIX. 175.

Reaktionsbestimmungen LIX.175. Reflextaubheit der Pupille LVII.

Refraktion nach Beseitigung der Linse, Berechnung LIII. 512.

- cyklische LVII. 319.

– Einfluss auf d. Lichtsinn LIX. 112, 124.

- — auf d. Sehschärfe LIX. 112. – bei Farbenblindheit, angeb. totaler LVI. 170.

- der Hornhaut, Berechnung LV. 411.

bei Kolobom am Optikuseintritt LI. 394.

– bei Konus nach unten LI. 420,

- und Pupille LVII. 226, 231, **259.**

- bei Scheinkatarakt LVII. 308. – Statistik LVI. 327.

- Alter und Geschlecht LVI. 329.

— — Beruf LVI. 331.

bei Turmschädel LVIII. 180.

— Veränderung bei Aphakie LIII. 511. LV. 191, 389, 407. - Vererbung LVI. 382.

Refraktionsbestimmung, kinesiskopische LX. 89.

- Methoden LIII. 515. LV. 207, 407.

- objektive, mittels umgekehrten Bildes LX. 87.

Refraktometer LVII. 294.

Reizschwelle LIX. 108.

Reizübertragung von einem A. zum andern LVI. 440.

Rekonstruktion des Flächenbildes aus der Schnittserie LIV. 338.

Respiration, Einfluss auf die Netzhautzirkulation LI. 558, LVI. 41. Respirationsapparat, künstlicher LV. 415.

Retina, Ablösung, Ätiologie LI. 142. LIV. 251.

- — bei Angioma cavern. chorioid. LI. 534.

- — artefizielle durch Müller'sche Lösung LX. 27.

- — bei Chorioretinit. dissem. LIII. 440, 442.

Einfluss d. Alters LVI. 368.

Retina, Ablösung, Einfluss d. Berufs | Retina, Ausstülpung in Orbital-LVI. 367.

- nach Glaskörperverlust LI. 213. LIV. 227, 236, 249.

– — Kristalldrusen bei LVII. 571.

– – makroskop. Bild LVIII. 403. - - mikr. Befund LI. 121, 136,

538. LII. 450, 469. LIII. 166, 440. LIV. 353, 364. LV. 59. LX. 479.

— bei Myopie LIV. 250, 290. LVI. 365.

— — Ein- und Doppelseitigkeit LIV. 242, 290. LVI. 367.

 – nach Myopieoperation LIV. 227, 242, 248. LVI. 368.

Häufigkeit LIV. 249.

 bei Nicht-Myopie LVI. 367. – nach Perforation eines Ulcus

corneae LIII. 357.

— — Pupillen, Verhalten bei LVII. 262.

— bei Retinitis circinata LV. 273, 281.

· — — — purulenta LVIII. 400.

 Rosetten bei LX. 325, 330. - — bei Ruptur der Chorioidea

LX. 541. - bei Sarkom der Uvea LIV.

563, **568**, 573. - nach Schussverletzung LV.

– — bei einer seltenen Erkrankung der Retina LIX. 86, 89.

- — Spontanheilung LX. 491. - — bei sympath. Entzündung

LVII. 446. LX. 540, 542.

- — traumatische LVI. 481.

Vorderkammer, Verhalten der LI. 214.

 Abschnürung LI. 405, 408. - Adaptation LVI. 178.

- Altersveränderung LII. 510.

Aneurysma arterio-venos. trau-

mat. LIX. 92, 96. Antagonismus der Netzhäute

LX. 97. Astrocyten LX. 465.

 Atrophie LII. 522. LIV. 358. LVII. 502.

- bei Erkrankungen der Chorioidea LIX. 518.

cysten LX. 519.

Bindegewebsbildung auf der LII. 505.

– der Blindmaus LI. 329, 331. - Blutungen bei Diabetes, rezidiv.

LII. 349.

 – nach Kompression des Körpers LI. 551, 558. LIX. 311.

- Lichttherapie bei LVIII. 518.

- mikr. Befund bei LII. 341.

bei Myopie LIV. 395.

— bei Nephritis LII. 520, 522.

- - bei Neugeborenen LX. 338, 348.

- bei Neuritis retrobulb. intoxic. LVI. 125.

- bei Optikustumoren LIV. 310.

- bei Retinit, circinat, LV. 274.

Cyanosis LIX. 129.

Cyste, angeb. LVIII. 38.

Cysten, nach Staroperation LI.

Degeneration, amyloide LIII. 179.

– atrophische LII. 336. LIV. 358.

- — cystoide LI. 192. LIV. 570. LV. 80. LIX. 272, 275.

- — hyaline LIII. 182.

Doppelbildung, scheinbare LX.

- Drusen LI. 136. LVIII. 41.

 Duplikatur und Falten im Aderhautkolobom LV. 517. LVII. 272. LX. 323.

- — — im Mikrophthalm. LVII. 557. LX. 323, 526.

Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 235.

Eiweisskoagulation durch Wärmewirkung LVIII. 546.

Endothelbekleidung der Innenfläche LX. 507.

- Entwicklungsgeschichte LV. 535. LX. 336.

- epiretinaler Raum LX. 363, 457.

- Erkrankung, bei Diabetes LII. **35**0.

- Retina, Erkrankung bei Naph-thalinintoxikation LIII. 76.
- bei Nephritis LII. 514.
- — sehr seltene LIX. 83. Erregung durch ultraviolette
- Strahlen LVIII. 482. Faltenbildung bei Aderhaut-
- kolobom LV. 543. LVII. 269. - — Entstehung LVII. 273.
- Fluorescenz bei Einwirkung von Radiumstrahlen LVII. 345.
- won ultravioletten Strahlen LVIII. 474, 476, 482.
- Funktion im Kolobom LV. 519.
- Ganglienzellen, Degeneration LVII. 270.
- Vakuolen LIV. 73, 75, 78. LVIII. 497. LIX. 258.
- - Veränderung nach Blendung mit Bogenlicht LVIII. 494.
- — — mit Eisenlicht LVIII. 509. LIX. 260.
- mit Sonnenlicht LVIII. 544.
- --- durch Blitzblendung LVIII. **5**36.
- — durch Chloroform LIV. 72. - — — im helladaptierten A. LII.
- 369. LVIII. 492, 496. LIX. 290. --- bei Intoxikationsamblyopie
- LVIII. 496. LIX. 301. - — — kadaveröse LII. 365. LIII.
- 103. LVIII. 497. bei Neurit. retrobulb.
- LVI. 127. - - durch Radiumstrahlen
- LIX. 290, 294, 296, 297, 300. — — durch Röntgenstrahlen LIX. 246, 248, 249, 250, 258,
- 273, 276. - durch ultraviolette Strahlen
- LIX. 260, 290, 301.

 bei Vergiftung mit Äthyl-
- alkohol LII. 376. LIII. 86, 89. LIV. 90, 478, 480.
- mit Filixextrakt LIV. 89.
- mit Methvlalkohol LII. 368. LIII. 106. LIV. 73, 75, 77, 84. LV. 384. LIX. 301.
- — — mit Nikotin LIII. 102.
- — Verlagerung der LX. 334.

- Retina, Gefässe, Altersveränderungen LII. 203, 352.
- — amyloide Degeneration LIII. 179.
- Anastomosenbildung LIX. 101.
- elastische Fasern LII. 203. --- Endo- und Perivaskulitis LV.
- 60. - — Entwicklungsgeschichte LVII.
- 561.
- — Gliamantel LX. 458.
- — gliöse Grenzmembran LX. **355, 457**.
- hyaline Degeneration LIII. 182. LX. 480.
- kollaterale LVI. 45.
- — Leukocyteninfiltration bei Panophthalmie LX. 365.
- — Lumen LII. 211.
- — bei Angiosklerose LII. 212.
- Lymphscheiden LX. 365. - - Mangel, angeb. LX. 63.
- - Raum zwischen Wand und Perivaskularis LX. 363.
 - - Sklerose LII. 191, 522.
- — ophthalmoskop. Befund bei LII. 220.
- — Sehvermögen bei LII. 219. – – Zirkulationsstörungen bei
- LII. 219. sklerotische Veränderungen
- LII. 213, 218. - Veränderungen bei Retinit.
- circin. LV. 274. - — Verengerung nach derLaminagegend zu LII. 212.
- – Wanddicke LII. 210.
- — bei Angiosklerose LII.212.
- Gefässveränderungen, Verhalten der Pupillen bei LVII. 261.
- Glia, s. Neuroglia. Gliosis LVIII. 322
- Heterotopie LX. 317, 321.
- Höhlenbildung, traumatische, in der LX. 462.
- hyalin-kolloide Körper in der
- LIII. 445, 456.
- Hypoplasie LX. 308, 316. - Identität LI. 151, 256. LV. 4, 7. LVII. 14.
- Inkongruenz LII. 392. LVII. 2.

Retina, Kalkdegeneration bei Mikrophth. LVII. 41.

— — bei Nephritis LII. 514.

- Kapillaren, Wandung der LX.363.
- Körnerschicht, Färbungsverhalten, merkwürdiges LII. 500.
 innere. Verdonnelung LX
- — innere, Verdoppelung LX. 309, 317.
- Spaltung in zwei Blätter bei Aderhautsarkom LIV. 565, 569, 571.
- — Veränderungen durch Blendung mit Bogenlicht LVIII. 495.
 — — mit Eisenlicht LVIII.
 - 510.
- — — mit Sonnenlicht LVIII. 544.
- — durch Blitzschlag LVIII.
- — bei Methylalkoholvergiftung LII. 370.
- ———— durch Radiumstrahlen LIX. 294, 296, 297.
- ——— durch RöntgenstrahlenLIX. 248, 249, 251, 259.
- Verlagerung in die musivische Schicht bei Blutungen LIX. 347.
- Korrespondenz, s. Identität.
 Lochbildung an der Macula, s. d.
- periphere LIII. 444, 454.
 Membrana limitans externa LX.
- lung von Ablatio retin. LX. 492.

 — interna LX. 355, 482.
- — Abhebung LVIII. 398. — — — Umwandlung in eine ein-
- fache, gliöse Grenzhaut LX. 480.

 perivascularis LX. 355,
- 483, 494.
- reticularis LX 360.
- ——— Übergang d. Limit. superfic. in die LX. 367.
- — Umwandlung in eine Limit. superf. LX. 474.
- — Verdichtung LX. 471.
 mikr. Untersuchungstechnik
- LVIII. 493.

 Missbildung in der LX. 304,
- 309, 315, 318, 334.

 Müller'sche Fasern LX. 352, 465, 478.

- Retina, Müller'sche Fasern, Pigmentierung der LX. 452, 465.
- Neuroglia LX. 351, 355, 361.
- Abgrenzung gegen verdichtetes chorioid. Bindegewebe LX.
 481.
- — innerhalb der Aderhaut LX. 485.
- Abschluss gegen die Aderhaut LX. 469.
- Eindringen in die Aderhaut LX. 484.
- phagocytäre Pigmentaufnahme LX. 452, 465, 508.
 Wucherung LIII. 441, 450.
- Wucherung LIII. 441, 450. LIV. 448, 468. LVIII. 322. LX. 451, 465, 474.
- Zellen, Anastomosen mit den Pigmentepithelzellen LX. 465, 471.
- — epithelartige Anordnung LX. 455, 496.
- — und Pigmentepithelien, Unterscheidung LX. 468.
- - Pigmentierung der LX. 454, 465.
- — Protoplasma LX. 459, 465.
- Ödem LII. 520. LVIII. 379.
- bei elektr. Ophthalmie LVIII. 526.
- ophthalmoskopischer Befund LVI. 34.
- —— durch Sonnenblendung LVIII. 546.
- pars ciliaris, Veränderung bei Glaskörperinfektion LVIII. 396.
- iridica, Verhalten bei Irideremie LIX. 36.
- patholog. Anatomie bei: Amblyopia intoxicat. LIV. 77, 471, 478. LV. 384.
- — Amyloidentartung im phthis. A. LIII. 179.
- — Atrophie bei Glaukom LII. 334.
- ———— bei Sarkom der Chorioidea LIV. 565, 569.
- LV. 352.

- Retina, patholog. Anatomie bei: Retina, patholog. Anatomie bei: Bindegewebsbildung auf der LII. 505.
 - — Blitzblendung LVIII, 536.
- — Blitzschlag LVIII. 537. — — Chorioretinit. diss. LIII.
- 440.
- Degeneration, atrophischer LII. 336, 340. LIV. 358.
- ——— cystoider LI. 192. LIV.
- 570. LV. 80. - Duplikatur und Falten-
- bildung im Mikrophth. LV. 518. — — elektrischer Ophthalmie LVIII. 525.
- — Glaskörperinfektion LVIII. 397.
- — Glaukom LI. 192. LII. 500. LV. 352.
- — hämorrhag. LIX. 347.
- — Gliom LVIII. 315, 322.
- — Hydrophthalm. cong. LX. 7, 15, 20, 28, 32, 37.
 — Impfung d. A. mit Sapro-
- phyten LVIII. 269.
- — Irideremie LV. 80. - — — Iridocyclitis traumat. LVI.
- 88, 93. LVII. 493, 497.
- - Kolobom am Sehnerveneintritt LI. 397.
- — der Uvea LV. 519, 532. LVII. 268. LX. 516. — Lipamie LV. 449.
- — Mikrophthalmie LVII. 41. - — — Myopie LIV. 343, 347, 352, 373
- — Ödem LII. 520. LIII. 441, 453.
- Optikustumor LIV. 311.
- – Orbitalcysten LV. 521, 524. — — Orbitalphlegmone LIX.162.
- – Panophthalmie LVII. 455.
- — tuberkulöser LV. 59.
- — Phthisis bulbi LIII. 166. — — Retinitis circinata LV. 279.
- — pigmentosa LII. 505. LVI. 475, 477.
- — Ringabscess der Cornea LVI. 24.
- — Röntgenbestrahlung LIX. 246, 248, 249, 250, 256, 272.
- — —SonnenblendungLVIII.544.

- sympathisierendem Auge LIV. 448. LVII. 403, 406, 407, 409,
 - 411, 412, 415, 417, 419, 429, 432, 433, 434, 435, 437, 446.
- — sympathisiertem Auge LIV.

LX. 540, 542.

- **452.** LVII. 433, 448. — — Syphilis LVI. 474, 481.
- ultraviolette Strahlen-Einwirkung LVIII. 483, 494, 509. LIX. 260.
- — Vergiftung mit Äthylalkohol LII. 376.
- - mit Methylalkohol LII. 368. LIV. 73, 77, 84.
- — Diff. Diagn. LII. 374.
- - mit Nikotin LIII. 102, 107.
- Perforation bei eitriger Entzündung LVIII. 401.
- Perivaskularis, s. Membr. limit. periv.
- perverse Lagerung in Orbitalcysten LV. 526. LX. 518.
- Physiologie LVI. 178.
- Pigmenteinwanderung, mikr. Befund LIII. 442.
- Pigmentepithelzellen, Neubildung LX. 488.
- Phototropismus LVIII. 437.
- Veränderungen bei Aderhautatrophie LIV. 352, 356, 364.
- - nach Sonnenblendung LVIII. 546.
- Wucherung bei Ablösung LI. 136.
- — bei Aderhautatrophie LIV. 359, 360. LX. 490.
- — bei Retinit. pigment. LVI. 483.
- Pigmentierung, vom Glaskörperraum aus LII. 501.
- — pathologische LX. 452, 463, 468, 507.
- periphere, im Alter LII. 512. - Pigmentschicht, Aplasie LIV.374.
- — Dehiscenz LIX. 34.
- — Drusenbildung LIX. 474.
- - Kontinuitätstrennung LIX. 162.

Retina, Pigmentschicht, Lageveränderung LIV. 374, 386.

--- Proliferation LIV. 374, 386.

— — Regeneration LIV. 374.

Veränderungen bei Aderhautatrophie im myop. A. LIV. 352, 359, 364, 374, 385, 395.

— — bei Aderhautsarkom LIV. 574, 578.

— — bei Impfung d. A. mit Saprophyten LVIII. 269.

— — bei Panophthalmia tuberc. LV. 57.

— — bei Syphilis heredit. LIII. 363.

— Verhalten bei Glaskörperinfektion LVIII. 407.

— — im Kolobom LV. 533.

— Wucherung LIV. 385.— Pseudogliom LIII. 133.

 Pupillarreflex-Auslösung in der LV. 425.

 Reaktion, alkalische, nach Dunkelaufenthalt LIX. 172.

— chemische LIX. 171.

— — der einzelnen Schichten LIX. 176.

— — Prüfungsmethoden LIX. 171.

———— mit Kongorot LIX. 185. ————— mit Lackmus LIX. 171, 183.

- - - mit Phenolphtalein LIX. 173, 177.

— saure, nach Belichtung LIX. 172.

— — nach Blendung LVIII. 485, 498.

— — nach Faradisation LIX.

— — — nach farbiger Belichtung LIX. 172.

— — nach Strychnininjektion LIX. 173.

— Unterschied zwischen Dunkelund Lichtauge LIX. 182, 183.

 Reflexringe, ophthalmoskopische LVI. 162.

- Rosetten LIII. 442, 451. LV. 542., LX. 322, 334.

— Entstehung LIII. 452. LX. 323, 475.

Retina, Ruptur LII. 480. LIX. 98.

— isolierte LV. 135.
— Spinnzellen LX. 351, 358, 361, 455, 464.

Stäbchen, physiologische Funktion LX. 421.

— Querschnittformen der LX.
 451.

 — Verbindung mit der Nervenfaser in einem Ochsenauge LIII. 499.

- und Zapfen, Beziehung zum Lichtreflex der Pupille LVII. 232.

———— bei der Blindmaus LI. 333.

- - - Degeneration LX. 472.

— — — Diplosomen LX. 472. — — — Entwicklungszeit LI.

333. LX. 336.

— — — Fäden der LX. 472. — — — Formveränderung bei Belichtung LVI. 178.

———— Funktion LI. 225. LVI. 138, 178, 187.

- - - Hüllen LX. 471.

————— Leitung, Verschiedenheiten LX. 106.

— — — Schiefstellung bei Glaukom LI. 192. LII. 500.

— — — Veränderungen bei Aderhautatrophie LIV. 375.

dung LVIII. 542, 545.

Superposition LI. 413.
taschenförmige Einlagerung in der Chorioidea LI. 401, 404, 412.

— — Entstehung LI. 416, 418. — — im Optikus LI. 406, 409.

- Tuberkel LVII. 515.

- Umwertung der, impulsive LII.

-Vakuolenbildung in derLVII.415.

 Verhalten bei Ablösung der Chorioidea LI. 209.

 Verlagerung im Mikrophthalmus LVII. 557.

-- von Ganglienzellen und Spongioblasten in der LX. 334.

Verwachsung mit der Chorioidea
 LIII. 441, 451. LIV. 347, 353, 366, 375, 452, 571. LVII. 415.
 LX. 471, 484.

- Retina, Vorfall bei Atrophie der Retinitis haemorrhagica bei Dia-Chorioidea LIV. 376.
- in Orbitalcysten LX. 518.
- weisse Flecke LIX. 105. - — Entstehung LV. 278.
- Wirkung der Radiumstrahlen auf die LVII. 352. LIX. 291,
- 294, 296, 303. der Röntgenstrahlen auf die LIX. 236.
- Zapfen, Anatomie LI. 156, 459.
- — Durchmesser, Beziehung zur Sehschärfe LI. 147, 454.
- entoptische Wahrnehmung LI. 158.
- — der Fovea, Querschnitt LI. 147. LV. 387, 572. LX. 451.
- beim Affen LI. 157.
- Zapfeninnenglieder als Perzeptionsorgane LI. 159.
- Zapfenkörner, vorgelagerte LX. 334.
- Zerreissung zwischen d. einzelnen Schichten LVII. 488.
- Zirkulation, Einfluss d. intraokul. Druckes LI. 558.
- — der Respiration LI. 558. LIII. 57. LVI. 41.
- Retinae, Antagonismus der LX. 97. Identität der LI. 151, 256. LV. 4, 7. LVII. 14.
 - Synergie der LX. 97.
- Retinitis albuminurica, Pathogenese LII. 351.
- --- weisse Herde, Natur der LII. 527.
- centralis durch Radiumstrahlen LVII. 352.
- circinata LII. 529. LV. 271.
- - anatom. Befund LV. 279.
- – Kasuistik LV. 280.
- — bei Leukämie LV. 282.
- — ophthalmoskop. Befund LV. 271.
- Prognose LV. 280.
- — Therapie LV. 280.
- - Ursache LV. 277, 283. - Verlauf LV. 276.
- - Vorkommen LV. 275.
- weisse Flecke, Entstehung LII. 529.

- betes LII. 356.
- durch eta-Naphthol LIII. 74. LIX.
- pigmentosa, Differentialdiagn. von Chorioretinit. syphil. LVI.
- mikr. Befund LII. 505. LVI. 475, 477.
- — Pathogenese LII. 513.
- bei Syphilis heredit. LIII.
- 367, 368.

 Verhalten der Pupillen LVII. 262.
- proliferans LII. 505, 532.
- – Pathogenese LII. 533. — — Rosettenbildung LX. 325.
- **purulenta**, Beschaffenheit des Exsudats LVIII. 407.
- — bei GlaskörperinfektionLVIII.
- 397, 416. Übergang auf die Chorioidea LVIII. 405.
- Rezeptoren LIV. 104.
- Beziehung zur Ernährung LX. 246, 250.
- der Blutzelle LX. 248.
- der Linse, komplementophile, Spezifität der LX. 286.
- Wirkungsweise LX. 277.
- im Linsenkern, komplementophile LX. 297.
- 1. Ordnung LX. 247, 263.
- komplementophile, in der Linse LX. 272.
- Nachweis LX. 274.
- — in der Linse LX. 262.
- — — Nachweis LX. 263. — — Spezifität LX. 270.
- 2. Ordnung LX. 247.
- in der Linse LX. 252. — — — Bedeutung für die
- Ernährung LX. 256.
- – haptophore Gruppe LX. 259.
- — Nachweis LX. 253. — — — Spezifität LX. 258.
- — zymophore Gruppe LX. 261.
- 3. Ordnung LX. 247.

246.

Reichtum LX, 286. Ricin und Antiricin LII. 111. Riesenauge LX. 48.

Riesenwuchs LX, 42, 45,

Riesenzellen bei Amyloidentartung LI. 49.

- in chorioiditischen Herden nach Injektion toter Tuberkelbacillen in d. Carotis LVIII. 458.

 bei Chorioiditis tubercul. LV.58. bei Conjunctivit, petrific. LI.

27, 48.

diagnostische Bedeutung bei Tuberkulose LVII, 509.

- im Exsudat auf der Hornhauthinterfläche LVII. 503, 504.

bei Fremdkörpern LI. 27, 48. LVII. 465, 475, 539.

bei Injektion toter Tuberkelbacillen in die Cornea LVIII. 448, 449.

- bei Iridocyclitis traumat. LVII. 456, 471, 474, 475, 476, 494, 496, 534.

- in Knötchen mit Raupenhaaren LV. 475.

 bei Myositis und Myokarditis gummosa LV. 233, 235, 237.

- in Phlyktänen, experimentellen

LVIII. 457, 459, 461. Resorptionsvermögen LI. 27.

 bei sympath. Entzündung LII. 450. ĽVÍI. 403, 405, 407, 409, 411, 412, 414, 415, 449, 534, 538. LVIII. 332.

- — prognostische Bedeutung LVII. 451.

- Vorkommen LVII. 538.

- im Xanthom LVIII. 208, 214. Rind, Lider, Histologie LVIII. 106.

- Ciliardrüsen LVIII. 69. - Cilien LVIII 69.

– Conjunctiva LVIII. 87.

— — Epithel LVIII. 93. — — Follikel LVIII. 98.

 — Cutis und Epidermis LVIII. 63, 65.

– — Drüsen LVIII. 66.

– – Haare LVIII. 66.

- - elastisches Gewebe LVIII. 102.

Rezeptoren des Protoplasmas LX. Rind, Lider, glatter Muskel LVIII. 74.

- Musc. orbicularis LVIII, 73.

- Riolani LVIII. 74.

- tarsalis LVIII. 78. - Tarsaldrüsen LVIII. 81.

- - Tarsus LVIII. 81. LIX. 168.

Ringabscess der Cornea, s. d. Ringsarkom des Ciliarkörpers LII. 330. LV. 350.

Ringskotom, s. Skotoma annulare. Ringwulst, s. Linse.

Riolan'scher Muskel LVIII. 72.

— beim Hund LVIII. 76. – — — Pferd LVIII. 73.

— — Rind LVIII. 74.

— — Schaf LVIII. 75.

 — bei der Ziege LVIII. 75. Röntgenstrahlen. Absorption durch die brechend. Medien LIX. 232.

- durch die einzelnen Teile d. A. LIX. 234.

Arten LIX. 251.

bakterizide Wirkung LIX. 285.

- Einfluss auf Hautkarzinome LIX. 264, 265, 268, 283.

entwicklungshemmende kung LIX, 279.

Epithelveränderungen LIX. 253, 270, 279.

Fluorescenz der Augenmedien. LIX. 232.

- Gefässveränderungen durch LIX. 255, 270, 271, 272, 282.

bei harten und weichen Röhren LIX. 242.

 Intensitäts-Messung LIX, 242. - Panophthalmie durch LIX, 240.

- pathologische Wirkung aufs A.

LIX. 237, 262, 274. anatom. Befund

LIX. 269.

· Latenzstadium LIX. 252, 258, 262, 303.

 – aufs Kaninchenauge LIX. 241, 262.

- anatom. Befund LIX. 243.

- mikr. Untersuchungstechnik LIX. 243.

physiologische Wirkung aufs A. LIX. 236.

Röntgenstrahlen, physiologische Rosetten im Mikrophthalmus LIII. Wirkung auf die Retina LIX. 236.

- — auf den Sehpurpur LIX. 236.

Schutz d. A. gegen LIX. 286. - Sehstörungen durch LIX. 256, 265.

Sichtbarkeit LIX. 231.

- therapeutische Wirkung am A. LIX. 283.

- Unterschied von Radiumstrahlen LIX. 288, 305.

— von ultravioletten Strahlen LIX. 235, 259.

Wahrnehmung durch total Farbenblinde LVI. 170.

Wirkung aufs A. LIX. 229, 231.

- anatomische Untersuchung LIX. 243.

 Hypothese LIX. 276, 306.

- auf die Chorioidea LIX, 282. - Cilien LIX. 254, 264, 265.

— — Conjunctiva LIX. 238, 243, 246, 249, 264, 267.

Cornea LIX. 238, 244, 247, 249, 250, 253, 264, 265, 267, 270, 280, 281.

- — Lider LIX. 244, 247,

- — Retina LIX. 236, 246, 248, 249, 250, 256, 258, 272, 273, 276.

Rollbewegung d. A., gleichsinnige LI. 175, 181.

kompensatorische LII. 387.

— — bei Muskellähmung LI. 175. LVIII. 375.

Rosetten bei Ablatio retin. LX. 324, 330.

- Chorioret. dissem. LIII. 442. LX. 325.

im Gliom, Arten LX. 329, 347, 495.

 Bedeutung für die Gliombildung LX. 324, 327.

— Entstehung LX. 495.

 bei Kolobom der Chorioidea LX. 323.

452. LX. 323.

- — und Gliom, Identität LX. 327.

in der Retina LIII. 442, 451. LV. 542. LX. 322, 334.

- - Entstehung LIII. 452.

LX. 323, 330, 347, 475. — — — Vorkommen LX. 323.

bei Retinitis prolif. LX. 325. - bei Thrombose der Vena central.

LX. 325. bei Tumoren des Ependyms

LX. 333, 347. Rotes Licht, Einfluss auf d. Farbensinn LIX. 430.

Rotlaufbacillen, Impfung in die Hornhaut LIV. 168.

Ruhrbacillen, Eigenschaften LIV. 9. Rundzellensarkom, Begriff LX. 392.

Pigment im LX. 397.

Ruptur, spontane, im Limbus nach Unterbindung der Venae vorticos. LIV. 535.

S.

Saftkanälchen in der Cornea LVIII. 3**43**, 35**4**, 358.

im Knorpel LVIII. 360. Salzkatarakt LX. 203.

Saprophyten, s. Bakterien, saproph. Sarcine, im Conjunctivalsack LII. 54.

Impfung des Glaskörpers mit LVIII. 256.

Sarkoide LV. 187.

Sarkom der Chorioidea (Uvea) LIV. 563. LX. 377.

- - Chromatophoren, Rolle der LIV. 384, 390, 397. — Dissemination LIV. 567,

570, 575.

Einteilung LX. 378.
Genese LX. 380, 392.

— — leukomatöses LIV. 563, 567. LX. 400.

- — — Matrix d. LX. 379. — — melanotisches, Begriff

LX. 383. - Matrix LX. 379. Sarkom der Chorioidea, melanoti- Schäffer'sche sches, s. Melanosarkom.

- — mikr. Befund LIV. 564, 569. LX. 385, 388.
- — Netzhaut-Ablösung bei
- LIV. 573. LX. 385.

 — Netzhaut-Spaltung bei
- LIV. 565, 569. --- -- ophthalmoskop. Befund
- LIV. 563, 567.
- — Pigment, Bleichung des LX. 389, 390.
- ———— Eisenreaktion LX. 387, 388.
- --- -- Herkunft des LIV. 578. LX. 382, 397.
- Rundzellen, Unterschied von Gliomzellen LX. 386, 395.
- --- Spindelzellen, Entstehung aus Rundzellen LX. 396.
- — Symptome LIV. 573.
- — Trauma als Ursache LV.356. — — Zellmäntel um d. Gefässe
- beim LX. 386, 395.
 des Ciliarkörpers LX. 389.
- — und der Iris, ringförmiges
- LII. 330. LV. 350. ———————— mikr. Befund
- LII. 332. LV. 351.

 der Dura, Ausgangspunkt LIX.
 492.
- — Verhältnis zu d. Pacchioni'schen Granulationen LIX.
- 491.
 der Keilbeinhöhle LVI. 405.
- des Optikus LIV. 311, 332.
 der Orbita LVI. 389.
- der Siebbeinzellen LIV. 306.
- im Wirbelkanal LVI. 399. Sauerstoffbedürfnis des Zellproto-
- Sauerstoffbedürfnis des Zellprotoplasmas LVIII. 357.
- Schädelbruch LVIII. 384. Schädelform der Schlesier LVIII. 191.
- bei Turmschädel LVIII. 184. Schädelmessungen LVIII. 182. Schädelmissstaltung, künstliche
- LVIII. 194. Schädelnähte, Ossifikation der
- Schädelnähte, Ossifikation der LVIII. 191.

- Schäffer'sche Färbungsmethode LII. 18.
- Schaf, Lider, Histologie LVIII. 108.
- — Ciliardrüsen LVIII. 70.
- — Cilien LVIII. 70. – — Conjunctiva LVIII. 88.
- — Epithel LVIII. 93.
- – Follikel LVIII. 99.
- Cutis und Epidermis LVIII.
 63, 65.
- — Drüsen LVIII. 66.
- — Haare LVIII. 66.
 - elastisches Gewebe LVIII. 102.
- glatter Muskel LVIII. 75.
- Muscul. orbicularis LVIII. 74.
- — Riolani LVIII. 75. — — — tarsalis LVIII. 78.
- Tarsaldrüsen LVIII. 82.
- Tarsus LVIII. 82. LIX. 168. Scheinbewegung in Stereoskop-
- bildern, Erklärung LVIII. 202. LIX. 189, 581.
- Scheinkatarakt LVII. 277.
- klinisch. Befund LVII. 277.
- Literatur LVII. 299.
- makroskop. Befund LVII. 283.
 mikroskop. Befund LVII. 291.
- mikroskop. Beldid LVII. 231.
 physikalische Analyse LVII. 311.
- Refraktion LVII. 308.
- refraktometrisch. Befund LVII. 294.
- Sehschärfe LVII. 310.
- Skiaskopie LVII. 280, 311.
- Ursache LVII. 327.
- Schichtstar s. Cataracta perinucl. Schiefsehen nach Korrektion des Astigmatismus LVIII. 380.
- Schielen s. Strabismus.
- Schielstellung, Bestimmung LI. 281.
- Schielstellungsänderung, bilaterale Innervation bei LI. 288.
- Einfluss auf die Lokalisation LI. 291.
- Schimmelpilze als Entzündungserreger LVIII. 338.
- Infektion d. Glaskörpers mit LVIII. 248.

Schlaf, Tränenabsonderung im LVI.

Schlesier, Schädelform der LVIII.

Schneeblendung LVIII. 519. Schneeblindheit, ophthalmoskop. Befund LVIII. 520.

Symptome LVIII. 520.

Ursache LVIII. 519.

Schrotkorn, Nachweis durch Sideroskop LX. 141.

- in der Vorderkammer LII. 476, 479.

Schrotkornverletzungen, Asepsis der LII. 481.

Schulhygiene und Myopie LVI. 575.

Schutzbrillen LVIII. 556.

Schutzgitter LVI. 493, 515. Schutzkörper, s. Antikörper.

Schutzverband LVI. 492.

Schwartenbildung im A. LIII. 398. LVIII. 417.

Schwefelgehalt der Linse LIX.

Schwein, Area centralis LIX. 170.

 Augendurchmesser LX. 125. — Lider, Histologie LVIII. 110.

– Ciliardrüsen LVIII. 71.

— Cilen LVIII. 71.

- — Conjunctiva LVIII. 88.

- — **E**pithel LVIII. 93. — Follikel LVIII. 99.

- — Cutis und Epidermis LVIII.

64, 66.

– – Drüsen LVIII. 67.

– – Haare LVIII. 67.

 – elastisches Gewebe LVIII. 103.

– – glatter Muskel LVIII. 76. – — Muscul. orbicularis LVIII 76.

– – Riolani LVIII. 76.

– – tarsalis LVIII. 79.

- Tarsaldrüsen LVIII. 84.

— — Tarsus LVIII. 84. LIX. 167.

— Linse, Gewicht LIX. 524.

— — spezif. LIX. 524.

— Volumen LIX. 524.

- Pupille, Form der LIX. 169.

Sehen, monokulares LIX. 170.

Sklera, elastische Fasern LX.

Schweine - Rotlaufbacillen, ofung der Cornea mit LIV. 168. Schwitzkuren, Indikation LIII. 42. Sehzentrum, monol binokul. LVII. 11. monokulares

Sehding LI. 257. Sehen (Theorie des) LI. 146, 225, 453, 463. LII. 294. LIV. 201, 256, 411. LV. 6. LVI. 177. LVII. 11.

der Astigmatiker LII. 175.

— binokulares bei Aphakie LV. 378.

 Breitenwahrnehmung beim, s. d. mit längsdisparaten Netzhautmeridianen LÎV. 201.

Lageunterschiede, Grenze der Erkennbarkeit von LI. 453.

monokulares und binokulares bei den Haustieren LIX. 170.

 orthoskopisches LI. 563. perspektivisches LVIII. 239.

Querdisparation, s. d.

– der Schielenden LI. 256. LV. 7. LVII. 13.

stereoskopisches LI. 163. LII. 294. LIV. 411. LX. 372.

— — Theorie des LI. 166.

Tiefenwahrnehmung beim, s. d.

Wirkung der Radiumstrahlen auf d. LVII. 348.

Sehfeld, Begriff LIII. 403.

- Grössenschätzung im LIII. 401. Sehfelder, komplementärer Anteil der LX. 103.

Wertigkeit der LI. 264.

Sehorgan, Beziehung zur Hirnrinde LIX. 381.

eigenartiger Erregungsvorgang im LVIII. 429.

Sehpurpur LI. 228. LVI. 137, 177. - und Adaptation LVI. 178.

– Einfluss der Farben auf LVIII. 49, 484.

bei Farbenblinden LVI. 179.

- Funktion LVIII. 58.

- beim Kaninchen LVIII. 59.

beim Pferd LVIII. 58.

- Selbstwahrnehmbarkeit LVIII. 48, 51.

- bei Tieren LVIII. 58.

- Verhalten bei Sonnenblendung LVIII. 547.

- Sehpurpur, Wirkung der Radiumstrahlen auf LIX. 290.
- der Röntgenstrahlen auf LIX. 236.
- — der ultravioletten Strahlen auf LIX, 290.

Sehraum LI. 257. LVII. 11, 38. Sehrichtung, angeborene und er-

worbene LVII. 8.

Sehrichtungsgemeinschaft LV. 3, 8. LVII. 7.

- anormale, der Schielenden LI.256. Sehschärfe, absolute, des aphakischen Auges LX. 375.
- Einfluss der Akkommodation LX. 373.
- des Abstandes des Korrektionsglases LX. 375.
- Anderung bei Aphakie LIII. 546. LVI. 292. LX. 375.
- bei Aneurysma arterio-venos. retin. LIX. 98.
- bei Aphakie LV. 51.
- Begriff LI. 147, 453.
- Bestimmung für die Nähe durch photograph. verkleinerte Leseproben LX. 369.
- für die Nähe durch photographisch verkleinerte Optotypen LV. 46, 221.
- Beziehung zum Zapfendurchmesser LI. 147, 454.
- Einfluss von Akkommodationskrampf auf die LVI. 573.
- — des Alters LIX. 117.
- der Beleuchtung LVI. 176. LIX. 127, 425.
- des Geschlechts LIX. 111.
- - auf die Pupillenweite LVII. 227.
- der Refraktion LIX. 112.
- und Exkavation LX. 79.
- bei Farbenblindheit, angeb. totaler LVI. 172.
- Grenze der LI. 453.
- bei Hydrophthalm. congenit. LX. **43**, 79.
- bei Konus nach unten LI. 428.
- bei Myopie LVI. 347, 559, 571. LIX. 112, 116.
- nach Myopieoperation LIII. 546. LIV. 251. LV. 218, 389. LVI. 292.

- Sehschärfe und ophthalmoskop. Befund LVIII. 176.
- bei Optikuserkrankungen bei Turmschädel LVIII. 176. – bei Scheinkatarakt LVII. 310.
- bei Sklerose der Zentralgefässe LII. 219.
- beim Strabismus LI. 268.
- und Tiefenwahrnehmung LI. 147. 162.
- — bei doppelseitiger Amblyopie LI. 159.
- — bei einseitiger Amblyopie LI. 160.
- Sehstörungen nach Blitzschlag LVIII. 531.
- durch Einwirkung elektrischen Stromes LVIII. 523.
- bei Emphysem der Orbita LVIII. 139, 144.
- bei Enophthalmus traumat. LIII.
- nach Kompression des Körpers LI. 559.
- bei Myopie mit Aderhautveränderungen LIV. 402.
- Nachweis bei Tieren LII. 367. LVIII. 490.
- bei Ophthalmia electrica LVIII.
- 522, 525. bei Optikustumoren LIII. 147.
- durch Radiumeinwirkung LIX. 300.
- nach Röntgenbestrahlung LIX. 256, 265.
- bei Schneeblindheit LVIII. 520.
- nach Sonnenblendung LX. 403. Senescenz, s. Altersveränderung.

Sensibilisator LVI. 179.

- Serum, fötales, Fehlen von Ambo-zeptoren im LX. 277, 281.
- Pluralität der Komplemente im LX. 293.

Serumagar LII. 19.

Serumtherapie, Aufgabe der LIV.

- bei Ulcus corn. serp. LIV.
- 176. bei Glaskörperinfektion LX. 231.
- Indikation LIX. 374.
- bei Infektionskrankheiten LIV.

- Serumtherapie bei Pneumokok- | Sklera, Dicke LII. 428. LVI. 61. keninfektion LIV. 110, 118.
- des Ulcus corneae serp. LIV. 99. LIX. 374. LX. 231.

Sichel, s. Konus.

Siderosis LX. 532, 539.

- und sympath. Entzündung LX. 546.
- Sideroskop von Asmus, diagnostische Zuverlässigkeit LX. 127.
 - — Leistungsfähigkeit LX.134. – – Modifikation LI. 461.
- LX. 130
- — Übelstände LX. 128.
- Ausschlaggrösse, Einfluss des remanenten Magnetismus Splitters LX. 139.
- des Splittergewichts LX. 136.
- der Splitterlage LX. 137.
- – der Splitterlänge LX. 137. diagnostische Verwendbarkeit
- LX. 140. zum Nachweis von Blei LX.
- 141.
- – von Bronze LX. 143. - — — von Kupfer LX. 142.
- won Messing LX. 143.
- – von Neusilber LX. 143.
- - von Nickel LX. 140. - von Zündhütchen LX.
- 142. - störende Einflüsse beim LX.133.

SilberimprägnationsmethodeLVI.

Silhouettenmethode LVII. 354. Simultankontrast LIII. 419. LIX. 426.

Sinnestäuschungen LIII. 402, 421. **Skiaskopie** bei ScheinkataraktLVII. 280, 311.

Sklera, Ausdehnung durch den intraokul. Druck LII. 412.

– der Blindmaus LI. 327.

- Cysten, Divertikel, Ektasie LV. 520, 537. LVIII. 220. LIX. 33.
- Dehnung d. hinteren Abschnittes bei Myopie LX. 47, 118, 123.
- d. vorderen Abschnittes bei Hydrophth. cong. LX. 47.
- Dermoidcyste auf der hinteren LVII. 270.

- bei Hydrophthalm. cong. LX, 45.
- Durchlässigkeit für Röntgenstrahlen LIX. 234, 235.
- Einziehung LX. 522, 525.
- Elastizität LII. 413, 421.
- elasische Fasern LV. 105, 113.
- --- bei Emmetropie LX. 120.
- --- bei Hydrophthalm. cong. LX. 122, 556.
- - bei Myopie LX. 119, 552.
- -- beim Neugeborenen LX. 121, 556.
- Entwicklungsgeschichte LX. 527. – Exkavation bei Hydrophth. cong.
- LX. 21. - Faltenbildung bei Phthisis bulbi
- LVIII. 420, 423. Filtration durch die LI. 309.
- Infiltration mit Sarkomzellen LVI. 400.
- innere und äussere Wand LX. 517, 527.
- Melanosis LIX. 129.
- Perforation durch Granulationsgewebe im sympathisierend. Auge LVII. 447.
- Quellung LI. 309.
- Spaltbarkeit LVIII. 228.
- Sporn LIII. 123.
- Staphylom, äquatoriales LII. 334.
- — patholog. Anatomie LIV. 346. — Trägerin des intaokul. Druckes
- LX. 125.
- Tuberkulose LIX. 3, 13, 27. Veränderungen bei Hydroph-
- thalm. cong. LX. 13, 26. — bei Iridocyclit. traumat. LVII.
- — bei Myopie LIV. 344, 347, 351, 355, 358, 393. LVI. 57, 59, **3**83.
- bei Orbitalphlegmonen LIX. 163.
- bei Panophthalm. tubercul. LV. 56.
- bei sympath. Entzündung LIV. 449, 451. LVII. 403, 406, 412, 419, 421, 432, 435, 438, 447.

Sklera, Veränderungen bei Syphilis LII. 450. LVI. 467.

Verbindung mit der Chorioidea LII. 230. LĬII. 394. LVIII. 410.

- Verhalten bei Irideremie LV. 76. LX. 520.

- — im Kolobom LV. 520. LVII. 267. LX. 517.

– — am Optikuseintritt LI. 397.

- bei Konus nach unten LI. 421, 424.

- — im Staphyloma intercal. LII. 518.

 Verwachsung mit suprachorioid. Membranen LVIII. 423.

Skleralsporn LIII. 123.

Skleralzapfen im Aderhautkolobom LVII. 267. LX. 517.

Sklerose der Chorioidealgefässe LVI. 484.

– des Gehirns LX. 305.

der Hirngefässe, ophthalmoskop. Diagnose LII. 221.

- reparatorische LIX. 357.

– der Zentralgefässe, s. d. Sklerotomie bei Hydrophthalm. cong. LX. 74.

Skotoma annulare LV. 140. LVI. 158, 183

- - bei Hemeralopie LX. 411.

- - mikr. Befund LX. 422.

 centrale bei Anämie und Erschöpfung LVI. 129.

- bei Bleiintoxikation LVI. 129. - - nach Blendung durch ultraviol. Licht LVIII. 524, 531, 533.

— — bei Diabetes LVI. 128

 — bei Dunkeladaptation LVI. 182.

– — für Farben bei Nikotinamblyopie LIII. 90.

- — bei Farbenblindheit, angeb. total. LI. 249, 251. LVI. 143, 184.

- — intoxicatoria, anatom. Grundlage LIII. 86. LIV. 85, 472, 478. LV. 384. LVI. 117. LVIII. 524.

– bei Methylalkoholvergiftung LII. 362.

—beiNeuritis retrobulb. LVI. 118. — — Pathogenese LIV. 480. LVI.

Skotoma centrale bei Retinit. circinat. LV. 275, 280.

 nach Sonnenblendung LVIII. 540. LX. 403.

 Untersuchungsmethode LVI. 155, 159, 185.

Skrofuliden, exogener und endogener Ursprung LX. 152.

Skrofulöse Ophthalmien, ektogene Ursachen LX. 160.

— endogene Ursachen LX. 162.

— erste Lokalisation LX. 159.

Pathogenese LX. 150.

— Perioden LX. 159.

— durch Staphylokokken LX.

Skrofulose, Beziehung zur Tuberkulose LX. 147, 162.

- Definition LX. 145.

Einteilung LX. 146, 162.

 innere Ursachen, Theorie LX. 147, 163.

 und Phlyktänen LVIII. 439. Sonnenblendung, anatom. Veränderungen nach LVIII. 541.

ophthalmoskop. Befund LVIII. 540, 544. LX. 402.

Rolle der ultraviol. Strahlen bei LVIII. 538.

subconjunctivale Injektion von Hydr. oxycyan bei LX. 403.

Sonnenlicht, ultraviol. Strahlen im LVIII. 473, 520.

Sonnenstich der Augen LVIII. 521. Spalax typhlus, s. Blindmaus. Spannungsbild LV. 41.

Spektrum bei totaler Farbenblindheit LVI. 171.

Spermin-Reaktion LI. 72.

Sphärische Gläser, prismatische Ablenkung der LIX. 469.

Sphinkter papillae lacrimal. LVI. 239.

pupillae, Atrophie LII. 519.

- Beziehung z. Ligament. pectinat. LIII. 491.

- Ektropium LII. 331, 468, 519. LVIII. 225.

- Entwicklungsgeschichte LIII. 469, 477, 493.

– — epithelialer Ursprung LIII. 477, 493.

- Sphinkter pupillae, Glykogen im, bei Diabetes LV. 465.
- — Innervation LIX. 437.
 — Lähmung
- Lähmung, Verhalten der Pupille bei LVII. 230, 258.
 Nerven LIII. 175.
- —— Reizung, Verhalten der Pu-
- pille bei LVII. 259.

 Sympathikusdurchschnei-
- dung, Einfluss auf den LV. 173.

 Verbindung mit d. Epithel
- LIII. 486.

 Zentrum LII. 302. LV. 428.
 LVIII. 304. LIX. 436.
 - — Bestimmungsmethoden LIX. 437.
- — Durchschneidung d. kleinzelligen Medialkerns LII. 305.
- — — elektrische Reizung LIX. 444.
- Spiessfiguren in der Cornea LIII. 336. LIX. 51.
- Spindelzellensarkom, Begriff LX. 397.
- Pigmentierung LX. 397.

Spitzkopf LVIII. 199.

- Staphylococcus pyogenes albus bei Augenentzündung d. Neugeborenen LII, 38.
- —— Impfung der Kaninchencornea mit LII. 40.
- - morpholog. und kulturell. Verhalten LII. 39.
- — Tierpathogenität LII. 40. Staphylococcus pyogenes aureus, Austrocknung und Verstäubung
- LI. 448.

 — Impfkeratitis durch LI.
 449. LII. 41. LVI. 66.
- — Luftinfektion durch LI.
- — morpholog. und kulturell. Verhalten LII. 40.
- — im Scheidensekret LII.
- — Tierpathogenität LII. 41. Staphylokokken bei Conjunct. pseudomembran. LII. 43.

- Staphylokokken im Ekzem LX.154.
- bei Keratitis purul. LIII. 324.
 morpholog. und kulturelles Verhalten LII. 38.
- bei Phlyktänen LII. 42. LVIII. 440.
- bei skrofulösen Ophthalmien LX. 153.
- bei skrofulöser Tonsillitis und Pharyngitis LX. 158.
- bei sympath. Ophthalmie LV. 315, 324.
- Vorkommen auf der Haut LX. 157.
- im Conjunctivalsack LII. 42. LX. 155.
- Staphylokokken Conjunctivitis LII. 41.
- Staphylokokken-Keratitis LII. 41, 43.
- Staphylolysin LX. 271.
- Staphyloma corneae LVI. 304. LX. 534.
- Behandlung mit Hornhauttransplantation LVI. 317.
- intercalare LII. 518, 532. LIV.
 346. LV. 350. LVI. 304. LX.
 28, 33.
- posticum bei Myopie LIV. 342, 350, 358.
- — Begriff LIV. 378.
- sklerae aequatoriale LII. 334.
 Staphyloplasmin, Impetigo durch LX. 157.
- Staphylotoxin, Ekzem durch LX. 156.
- Staroperation, Ablösung der Chorioidea nach LI. 199. LIII. 377, s. d.
- Astigmatismus nach LVI. 499.
- Blutung in d. vordere Kammer, Ursache LI. 217.
- Cysten der Retina nach LI. 210.
 Glaukom nach LI. 186.
- Infektion, endogene, nach LVII. 473.
- Iridocyclitis LI. 187. LVII.
 482. LVIII. 284, 286.
- Kapseleinheilung, Ursache von Infektion LVIII. 288.
- Kollabieren der Cornea bei LII. 421. LIII. 380.

Staroperation, Kristallwulst nach | Stauungspapille, Rezidive LVIII. LI. 191.

- Luftblasen in der Vorderkammer LII. 421.
- mikr. Befund LI. 189.
- Nachbehandlung LIII. 376. LVI. 487.
- - ambulante LVI. 522.
- Druckverband LVI, 489.
- Epilation LVI. 510.
- Heftpflasterverband LVI. 494.
- — Ruhelage LIII. 376. LVI. **517**.
- Schutzgitter LVI. 493.
- Schutzverband LVI. 492. - ophthalmoskop. Untersuchung
- nach, Zulässigkeit LIII. 376. - Panophthalmie nach LVIII. 396.
- mikr. Befund LVII. 454.
- Pneumonie, hypostatische, nach LVI. 517.
- Psychosen nach LVI. 503, 519.
- Ringabscess der Cornea nach LVI. 2, 15.
- sympath. Entzündung nach LVII. 405.
- Trübung der Cornea nach LIII. 392. LIV. 528.
- Wundbehandlung, freie LVI. 497.
- offene LVI. 495.
- Wundheilung nach LVI. 511.
- Wundsprengung LIII. 394. LVI. 498, 517.
- Statistik, Ablatio retin. bei Myopie LIV. 250.
- nach Myopieoperation LIV. 248.
- infektiöses Randgeschwür der Cornea LIV. 11. LIX. 371.
- isolierte Lähmung des Obliqu. inf. LVIII. 388.
- Myopie LIV. 269. LVI. 331. — hochgradige LIV. 272.
- Refraktion LVI. 327.
- sympathische Entzündung LX. 529.
- Staub, Einfluss auf Bakterien LI.
- **Stauungspapille**bei intrakraniellen Tumoren LVIII. 170.
- bei Optikustumor LIV. 310, 328.
- bei Orbitaltumoren LVI.401, 408.

- 170.
- bei Turmschädel LVIII. 170.
- Verhalten der Pupille bei LVII. 263.
- Steinsplitter in d. Vorderkammer LII. 477.
- Stellungsbewusstsein LV. 40. Stereographenbilder LIX. 468.
- paradoxe parallaktische Verschiebung der LVIII. 202. LIX. 581.
- Stereoskopbilder, Erklärung der Scheinbewegung LIX. 189, 581.
- Stereoskopie, Entfernungsvorstellungen bei der LIX. 459.
- Horizontal- LI. 171.
- Ortho- LIII. 306. LIV. 412.
- Stereoskopische Berechnung LV. 287.
- Leseproben LX. 371.
- Messung LV. 293.
- Photogramme LII. 294. LIII. 307. LĬV. 412.
- Rekonstruktion LV. 289.
 - Transparente LIII. 311.
- Stereoskopisches Sehen, s. Sehen, stereosk.
- Sterilisierung der Instrumente LVIII. 253.
- Sternfigur, Entstehung LIII. 220. Stieda'sches Rinnensystem LVIII.
- Strabismus, Abbildungsverhältnisse, Einfluss der LI. 272.
- absolute Lokalisation LV. 1.
- Amblyopie bei LVII. 260.
- Definition LV. 43
- Einteilung LI. 258. LV. 27.
- Farbenmischung, binokulare, bei LI. 271.
- haploskopisches Kombinationsbild LI. 265.
- innere Hemmung bei LI. 264,
- Korrektivbewegung bei LI. 293.
- Korrespondenzstörung bei LI. 262.
- Medianlokalisation LV. 9.
- Messung des Winkels LV. 26.
- relative Lokalisationsweise LI. 262, 272, LV. 3.

Strabismus, Sehen bei LI. 256. | Suprachorioidea, Färbung LVIII. LVII. 13.

binokulares LV. 8.

- Sehfelder, Wertigkeit der LI. 264.

Sehrichtungsgemeinschaft bei LI. 256, 293. LV. 3, 8.

- Sehschärfe LI. 268.

- Verhalten der Pupillen LVII. 260.

Strahlen, leuchtende, Wirkung aufs A. LVIII. 541.

und ultraviolette LVIII. 548.

- ultraviolette, s. d. Strahlenbrechung i. A. LIII. 220. Strahlenbündel, anastigmatisches LIII. 201, 211, 219.

astigmatisches LIII. 187.

— — Asymmetrienwerte LIII. 188.

 Diagonalasymmetrie, erste und zweite, des LIII. 214.

– mit doppelter Asymmetrie LIII. 213.

– mit einfacher Asymmetrie LIII. 208, 216.

– experimentelle Erzeugung der LIII. 215.

- Hauptschnitt d. LIII. 188.

homozentrisches LIII. 186.

-Konstitution des i.A. gebrochenen LIII. 185.

- symmetrisches LIII. 190. — — Hauptstrahl LIII. 190.

Strahlenkrümmung LVII. 323. Streptokokken bei Augenentzündung d. Neugebor. LII. 37.

- Austrocknungsfähigkeit LI. 436.

— bei Keratitis purul. LIII. 324.

Nährboden Ll. 437.

- in Phlyktänen LVIII. 440.

bei Ringabscess der Cornea LVI. 4.

Unterscheidung von Pneumokokken LII. 34.

Streptokokken-Conjunctivitis LII. 37, 275.

Struma und Katarakt LX. 190. Strumitis acuta LVIII. 379.

Sublimatinjektionen bei infizierten Augapfelverletzungen LIII.

Supertraktionssichel LIV. 392.

419.

Verdichtung der LVIII. 417. Suprachorioidealraum, Infektionsweg LVIII. 412.

Obliteration LVIII. 423.

- bei sympath. Entzündung LIV. 452.

Ödem, entzündliches LVIII. 410.

Schwartenbildung im LIII. 398.

LVIII. 417, 423. Verhalten bei Uveitis purul. LVIII. 408.

Suprachorioiditis LIII. 398. LVIII. 418.

Supratraktion der Chorioidea LIV. 343, **35**9.

Symblepharon bei Conjunctivit. petrific. LI. 81.

totales LIV. 461.

Sympathicus (nerv.), Bahn LV. 431.

Beziehung zum Enophthalm. traumat. LIII. 265. LV. 435.

- zum Gangl. ciliare LV. 431. — Durchschneidung, Gefässsklerose

nach LV. 170. - — Lidspaltenverengerung nach LV. 145, 435.

- — Miosis nach LV. 145, 435. LIX. 217.

- — Tränen nach LV. 148.

- trophische Störungen nach LV. 168.

- Wirkung der Asphyxie auf die Pupille nach LV. 159.

- von Chloroform auf d. Pup. nach LV. 156.

- von Kurare auf d. Pup. nach LV. 157.

---- von lokalen Pupillenreagentien nach LV. 152.

- Einfluss auf die Akkommodation LIV. 491.

-- - auf das Auge LV. 144.

— — auf den intraokul. Druck LV. 167, 435.

- — auf die Pupille LVII. 228, 231, 239, 259.

- Reizung, Mydriasis nach LVII. 259. LIX. 339, 343,

Sympathische Entzitndung, Atrophia n. optic. bei LIV. 450. LVII. 403, 406, 408, 409, 412, 415,

419, 421, 427, 428, 437.

- als Chorioretinitis LX. 547. Ciliarnerventheorie LIII. 164. LV. 307, 346. LVI. 439. LVII. 418, 446, 498, 533. LVIII. 243, 324.
- Diagnose LX. 528.
- Disposition, individuelle LV. 306. LVI. 459.
- Drucksteigerung bei LX. 530, 533.
- Entzündung anderer Organe bei LV. 304. LVIII. 841.
- trotz Enukleation LV. 341, 345. LVII. 420.
- epitheloide Zellen bei LVII.
- **406**, **407**, **409**, **411**, **412**, **450**, **538**. - — trotz Exenteration LII. 223.
- exenterierter Stumpf, mikr. Befund am LII. 225.
- Experimentelles LVII. 404, 412, 423.
 - Formen LX. 537.
- Gefahr der, bei Phthisis bulbi LIII. 162.
- geformtes Glaskörperexsudat LX. 537, 548.
- — Glaskörperblutungen LX. 549.
- – Häufigkeit LX. 529.
- — Hornhautendothel, Erkrankung bei LV. 501.
- Intervall LX. 538.
- Kasuistik LVII. 402. LX. 529.
- — Komplikationen LV. 304.
- — Kopfschmerzen bei LX. 532.
- — Meningitis bei LV. 304. LVIII. 341.
- Metastasentheorie LV. 334. LVIII. 243, 281, 327, 333, 341.
- — Inkubation LV. 340. — Migrationstheorie LV. 315.
- LVIII. 244, 330.
- Mikroorganismen bei LIV. 457. LV. 304, 315, 324. LVIII. 325, 329, 394. LX. 543.
- mikr. Befund an beiden Augen LIV. 444. LV. 326. LVII. 403, 432, 433.

Sympathische Entzündung, mikt

- Befund am Optikus LVIII. 331. - - am sympathisierenden A. LI.218. LVII.439,533. LVIII.
- 394. LX. 539, 541, 542, - — — Diff.-Diagn. von einfacher traumatischer Uveitis LVII. 533.
- am sympathisierten A. LVII. 403, 430, 447.
- — trotz Neurektomie LV. 330.
- trotz Neurotomie LVII. 408. - — nach Panophthalmie LV. 343.
- LVII. 408, 420, 440. LX. 543.
- — mikr. Befund LX. 545. - als Papillo-Retinitis LVII.
- 418. LX. 522. Pathogenese LX.
- 545. Pathogenese LIV. 454. LV.
- 302. LVI. 439. LVII. 418, 446, 498, 533. LVIII. 243, 324. LX 543.
- patholog. Anatomie LVII. 401--**4**51**, 5**33.
- Riesenzellen bei LVII. 403, 405, 407, 409, 411, 412, 414, 415, 449, 538. LVIII. 332.
- prognostische Bedeutung der LVII. 451.
- bei Siderosis LX. 546.
- nach Staroperation LVII. 405.
- Therapie: Enukleation LV. 347. LX. 545, 550.
- Exenteration LII. 223. — und Tuberkulose LIV. 456.
- LVII. 537. Übertragungsbahn LV. 314.
- LVII. 446. LVIII. 326. Sympathische Lichtscheu LVI.
- 273. Sympathische Reizung LV. 310.
- LVI. 458. Synaesthesie, akustisch-optische
- LV. 549. Synchisis scintillans LIX. 228.
- Synechie, hintere, nach Linsenevakuation LV. 374.
- vordere, ohne Perforation, Entstehung LII. 474.
- — periphere LIV. **5**03. Synergie der Netzhäute LX. 97.

Syphilis, Augenerkrankungen bei LVII. 525.

- Diagnose LVII. 531.

Augenhintergrund-Erkrankungen bei LIII. 363.

Beziehung zur Keratit. parenchymat. LII. 493.

Gefässerkrankungen bei LVII.

hereditaria in 2. Generation, Augenhintergrundveränderungen LIII. 363, 366.

— — Augenmuskellähmungen LIII. 367, 368.

— — Diagnose LIII. 362.

- — — Dystrophien LIII. 360.

– — Iritis LIII. 363. - - Kasuistik LIII. 362, 366.

- — — Keratit. parenchym. LIII.

363.

— — Missbildungen bei LIII. **368.**

— — Nasenveränderungen bei LIII. 363.

- — — Therapie LIII. 36**5, 3**68.

- — Vorkommen LIII. 360. Neuritis retrobulb. bei LVI.

117. Riesenzellen bei LII. 450. LV.

233, 235, 237. - und Tuberkulose, Diff.-Diagnose

LII. 450. — — Mischinfektion LII. 450.

Ursache von Glaukom LX. 72.

- won Hydrophthalm. cong. LX. 72.

-- Veränderungen am A. bei LII. 446. LVI. 472. LVII. 527.

Syphilitische Augenerkrankung in 3. Generation LIII. 360.

 Entzündung der äussern Augenmuskeln und des Herzens LV. 222.

– Erkrankung der Conjunct., mikr. Befund LII. 448.

 Neubildung der Iris und des Ciliarkörpers LVIII. 416.

Т.

Tabes, Pupillarreaktion bei LIV. 489. LVII. 237.

Tabes, reflekt. Pupillenstarre bei, diagnost. Bedeutung LVII. 245.

– — Hypothese LIV. 488. LVII. 2**43, 2**47.

Verminderung der Tränenabsonderung bei LVI. 266.

Tachykardia paroxysmalis LV. 224. Täuschungen, geometrisch - optische LIII. 403.

über horizontale Strecken LIII. 404, 413.

- optische LIII. 402.

– — bei Halbierung horizontaler Strecken LIII. 408.

- vertikaler Strecken LIII. 411.

- bei Hemiopie LIII. 414.

— individuelle Schwankungen der LIII. 422. — Unterschied zwischen recht.

und link. A. LIII. 407, 409. -- — über vertikale Strecken LIII.

406, 413.

 über vertikale Strecken, im Vergleich zu horizontalen LIII. 407. Tapetum, Fehlen bei Albinismus LIX. 378, 379.

Tarsaldrüsen beim Hund LVIII.

- bei der Katze LVIII. 85.

- beim Pferd LVIII. 81.

— — Rind LVIII. 81.

 — Schaf LVIII. 82. — Schwein LVIII. 84.

- bei der Ziege LVIII. 83.

Tarsalmuskel beim Hund LVIII.

- bei der Katze LVIII. 80.

beim Pferd LVIII. 77.

— — Rind LVIII. 78.

— Schaf LVIII. 78.

- Schwein LVIII. 79.

bei der Ziege LVIII. 78. Tarsus, Anatomie LVIII. 27.

- — vergleichende LVIII. 80.

bei Haussäugetieren LIX. 166.

- bei Herpes iris conjunct., mikr. Befund LII. 270.

— beim Hund LVIII. 84. LIX. 167, 168.

- bei der Katze LVIII. 85. LIX. 168.

Tarsus beim Pferd LVIII. 80. LIX. 168.

- - Rind LVIII. 81. LIX. 168. — Schaf LVIII. 82. LIX. 168.

- — Schwein LVIII. 84. LIX.

167. bei der Ziege LVIII. 83. LIX. 168.

Tartuferi'sche Silberimprägnationsmethode LVI. 423.

Taube, Grosshirnexstirpation bei der LIX. 406.

- Hirnrinde, Beziehung zum Lidreflex bei der LIX. 404.

Kreuzung im Chiasma, totale LIX. 410.

Lidreflexe der LIX. 405.

Teleangiektasie des Auges, angeborene LIX. 502.

- — Ursache von Glaukom LIX. 502.

der Haut, Angioma cavernos. chorioid. bei LI. 532.

– – Behandlung mit Radiumstrahlen LIX. 304.

— — — und Epilepsie LI. 533. — — Veränderungen d. A. bei

LI. 532.

der Hirngefässe LIX. 503.

Tellyesniczky'sche Lösung LIII. 468.

Tetanie und Katarakt LX. 182, 190, 191.

- und Schichtstar LIV. 64. LX. 441.

Tetanolysin LX. 264.

Tetanospasmin LX. 270.

Tetanusgift, Zusammensetzung LX.

Thioninfärbung LIII. 435. LIV. **323.** LIX. **4**39.

Thrombose, hyaline LI. 26, 35. - — Entstehung LI. 36.

Thyreoidinfütterung, Hornhauttrübung nach LIII. 437.

Tiefenwahrnehmung, binokul. LI. 150, 563. LII. 294. LIII. 314. LIV. 201, 411. LV. 285.

- Einfluss der Akkommodat. LIV. 430.

– — der Prismen LII. 296, 300.

Tiefenwahrnehmung, binokul., Verhältnis zur Anisometropie LI. 161.

exzentrische, bei Hemiopie LI. 169.

Tigroine LVIII, 304.

Totalaberration, periphere LIII.

Toxin, Bindung durch Antitoxin LIV. 164.

- Einwirkung auf das Hornhautepithel LIV. 45. LIX. 364.

- Entzündung d. A. durch LVIII. 276.

— Hornhauttrübung durchLIX.364. - in Tumoren LVIII. 321.

 Ursache von Kolobom LV. 523, **52**9.

Toxindosis und Immunitätshöhe LII. 88.

Toxinimmunität, Entwicklung der LII. 132.

Toxinwirkung, Inkubationszeit LIV. 157.

sympathischer Papillitis bei LX. 545.

Theorie LIV. 104, 157. LVIII. 296. LX. 215.

Toxoide LIV. 104.

Toxon des Diphtheriebacillus LVIII.

Toxophore Gruppe LIV. 104.

Trachom, Ätiologie LVII.138-218. - Staphyloc. alb. LVII. 178.

- akutes, Wirkung von Jequirity-Infus LII. 78.

 anatomische Diagnose LVII. 204. Begriff LVII. 209.

 elastische Fasern der Lider, Verhalten bei LIX. 561.

- Follikel LVII. 204, 211.

- und Frühjahrskatarrh, Differentialdiagn. LIX. 559.

Infektionsmodus LVII. 210.

Inkubationszeit LVII. 185, 189.

- Jequirity-Therapie LII. 72, 130, 566.

bei kleinen Kindern, Verlauf LVII. 195.

- Lichttherapie LVIII. 517.

- der Nasenschleimhaut LVII. 208.

— — und Sehschärfe LI. 147, 162.] — Pannus, Entstehung LVII. 212.

Trachom, Prophylaxe LVII. 208.

- Pseudopapillen bei LIX. 561.

- Röntgentherapie LIX. 284.

Symptomenkomplexe LVII. 141.Therapie LII. 72. LVII. 212.

LVIII. 517. LIX. 284.

- des Tränensacks LVII. 205, 214.

Trachombacillus, Alkoholhärtung, Einfluss der LVIL 216.

Differentialdiagnose von Influenzabacill. LVII. 160, 177, 194.

-von Koch-Week'schem Bacill. LVII. 174, 190.

- Färbung LVII. 162.

 Krankheitsbilder durch LVII. 196.

Kulturen LVII. 163.

Morphologie LVII. 161.

 Riesenwachstum durch Symbiose LVII. 166.

 im Tränensacksekret LVII. 198. Vorkommen LVII. 147, 157.

Tränen, antiseptische Eigenschaften der LVI. 490.

Tränenabfuhr, Mechanismus LVI. 211. LVII. 76.

 Aspiration von d. Nase aus LVI. 222.

- — Heberwirkung LVI. 215, 219.

 — Kapillarattraktion LVI. 221. - — Lidschlag LVI. 214, 228.

LVII. 77.

- Lidschluss LVI. 213, 237, 490. - - Sackdilatation LVI. 225.

 – Sackkompression LVI. 224. Tränenabsonderung, Einfluss des Kokains LVI. 207.

des Sympathikus LV. 148. - bei Erkrankungen der Tränenpünktchen LVI. 284.

nach Exstirpation des Sackes LVI. 279.

 pathologische, Vermehrung LVI. 259.

– – bei Facialislähmung LVI. 271.

– nervöse LVI. 272.

- — — unter Verband LVI. 206.

- — Verminderung LVI. 262. physiologische, Beteiligung der

Conjunctiva LVI. 204.

- Messmethode LVI. 199.

Trünenabsonderung, physiologische, Quantum der LVI. 197.

Reizursache LVI. 206.

— im Schlaf LVI. 210. - bei Strikturen LVI. 287.

– bei Tränensackblennorrhoe LVI. 282.

verschiedene auf beiden Seiten LVI. 252, 257.

Tränendrüse, Exstirpation, Einfluss auf die Tränenabsonderung LVI. 266.

Funktionsprüfung LVI. 247.

Innervation LIV. 224. LVI. 263.

Veränderungen bei Epiphora LVI. 278.

- nach Exstirpation des Sackes LVI. 277.

 Verhalten bei Tränensackblennorrhoe LVI. 282.

versprengte LVII. 574.

- - Adeno-Karzinom in LVII.573. Tränenlähmung LVI. 248.

Tränenleiden, Disposition d. weibl. Geschlechts zu LIV. 287. Tränenpapille LVII. 69.

Tränenpunkt, Anatomie LVII. 62. Sphinkter LVI. 239. LVII. 64. Tränenröhrchen, Anatomie LVI.

232. LVII. 70.

 Becherzellen LVII. 63, 72. elastische Fasern um die LVI. 232. LVII. 63, 73.

- Erkrankungen, Epiphora bei LVI. 284.

Funktion LVI. 231. LVIL 76. mikr. Befund bei Mykosis

fungoid. der LV. 183. - Mündung LVII. 83.

— Muskulatur LVL 232.

— Steinbildung im LI. 4.

Tränensack, Anatomie LVI. 234. LVII. 78.

Becherzellen LVII, 80.

— Drüsen LVII. 82.

elastisches Gewebe LVII. 81.

Epithel LVII. 79.

 Erkrankung, Atiologie LVII. 197, 206.

- Beziehung zur Conjunctivitis LII. 53.

Tränensack, Erkrankung, Beziehung zur Gonoblennorrh. LVII. 207.

- Topographie LVII. 78.

- Trachom des LVII. 205.

— Verdickung bei Trachom LVII. 207.

Tränensackblennorrhoe durch Bakter. coli LII. 49.

--- Epiphora bei LVI. 282.

— bei Keratit. purulent. LIII. 324.

-- bei Neugeborenen LII. 473.

— durch Ozānabacillen LII. 52.

— patholog. Anatomie bei LVII.203.

bei Trachom LVII. 215.
Trachombacillen bei LVII. 157,

216.
Tränensackeiter, Mikroorganismen

im LVII. 199.

Tränensackexstirpation, Epiphora

nach LVI. 276, 280.

— Operationsmethode LVI. 283.

LVII. 159.

— Veränderung der Tränendrüse

nach LVI. 277. Tränensackleiden, Conjunctivit. der

Neugeborenen bei LII. 53.

Tränensackmuskel LVI. 226.
Tränenschlauch, Entwicklungsge

Tränenschlauch, Entwicklungsgeschichte LVII. 85.Untersuchungsmethode der Pas-

sierbarkeit des LVI. 289. Tränenwege, Anatomie LVII. 61.

Tränenwege, Anatomie LVII. 61.
Trauma und Angioma cavernos.
chorioid. LI. 548.

- und Geschwülste LX. 337.

— und Gliom LX. 337.

— und Sarkom LV. 356. LVI. 403. Trigeminus (Nerv.), Beziehung zum Enophthalm. traumat. LIII. 267,

288.
Erkrankung bei rezidiv. Okulomot.-Lähmung LI. 470.

-- Einfluss auf die Pupillenweite LVII. 228.

- Lähmung LIV. 215.

- Reizung, Miosis nach LIX. 215, 335, 339, 341.

Trigonocephalus LVIII. 199.

Trochlearis (Nerv.), Kreuzung LIV. 212, 220.

Trockenheitsgefühl bei Conjunctivitis LVI. 247.

Tropfenverstäubung LI. 432. Tröpfehenzone, s. unter Linse.

Trophische Nerven, Läsion bei Enophthalmus traumat. LIII. 267, 289.

Trophische Störungen nach Durchschneidung d. Sympath. LV. 168.

— — bei Enophthalm, traumat. LIII. 289.

Trübung i. A., Bewegung einer scheinbaren LVII. 324.

Tuberkel, Histologie LVII. 524.
Tuberkelbacillen, diagnost. Bedeutung LVII. 509.

 Injektion in die Kaninchencornea LVIII. 450.

bei Panophthalmia tuberculosa
 LV. 63.

 tote, Injektion in das arterielle Gefässsystem LVIII. 453.

— — in die Kaninchencornea LVIII. 442.

— — Wirkung LVIII. 441, 449.

– – – Nekrose LVIII. 452, 461. – – – Verkäsung LVIII. 451,453.

Tuberkulin bei Augen-Tuberkulose, Anwendungsmethode LIX.5.

— — Behandlungsdauer LIX. 6. — — zu diagnostischen Zwecken

LIX. 4. -- -- Heilungsverlauf LIX. 6.

— — Nutzen LIX. 1.

— — Rezidive LIX. 7.

Tuberkulose des Auges, Ausbreitungswege LVII. 510, 515.

— — bakteriolog. Diagnose LV. 67. LVII. 524.

— — — circumskripte LVII. 524. — — — diffuse LVII. 524.

— — gutartige, Endothelerkrankungen bei LV. 493.

— — — Häufigkeit LIX. 7. ——— mikr. Befund LVII. 519.

— — mrkr. Betund 1771, 913. — — primäre, Infektionsmodus bei LX. 165.

bei LX. 165.

— — Therapie: Enukleation,
Meningitis nach LIX. 30.

— — — Tuberkulin LIX. 1. — der Chorioidea LV. 58. LVII.

511, 515.

— der Conjunctiva, Formen LIX. 3.

— Röntgentherapie LIX. 284.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

- Tuberkulose der Conjunctiva, Therapie LIX. 4, 24.
- der Cornea LIX. 1, 12, 14, 15, 19, 28.
- diagnostische Bedeutung der Bacillen LVII. 509.
- – der Riesenzellen LVII. 509.
- — der Verkäsung LVII. 510.
- günstiger Boden für pyogene Bakterien LX. 164.
- der Iris und des Ciliarkörpers LVII. 423, 506, 513. LIX. 2.
- Experimentelles LV. 62. LVII. 511.
- Formen LIX. 2.
- Kasuistik LIX. 8.
- plastische LIX. 2.
- — seröse LIX. 2.
- Therapie: Iridektomie LIX.7.
- latente LX. 164.
- Begriff LX. 165. - — Häufigkeit LX. 164.
- — Sitz ĽX. 164. des Optikus LVII. 515, 520.
- Pseudo- und gutartige, d. A. LV. 469.
- Diff.-Diagnose LV. 481. - Quecksilberbehandlung LV.502.
- der Retina LVII. 515.
- schlummernde LX. 166.
- — Gefahren LX. 166.
- der Sklera LIX. 2, 13.
 und Skrofulose LX. 147, 162.
- und sympath. Ophthalmie LIV. 456. LVII. 537.
- der Uvea LVII. 510.
- Tumor cerebri, Kas. LV. 265.
- Tumoren, retrobulbäre, pulsatorische Augenerscheinungen bei LH. 259.

Turmschädel, Augenveränderungen bei LVIII. 151.

- Geschlecht LVIII. 169.
- – Kasuistik LVIII. 153, 162.
- Lebensalter LVIII. 169.
- Begriff LVIII. 152.
- Divergenz d. A. LVIII. 181.
- Foramen opticum bei LVIII. 174.
- Intelligenz bei LVIII. 182.
- Nystagmus bei LVIII. 181.

- Turmschädel, Optikuserkrankungen LVIII. 169.
- Atrophie, neuritische LVIII. 171.
- primäre LVIII. 171.
- Gesichtsfeld LVIII. 179.
- — Neuritis und Stauungspapille LVIII. 171.
- — Pathogenese LVIII. 172.
- Sehschärfe LVIII. 176.
- Orbita, Form der LVIII. 199.
- Pathogenese LVIII. 188.
- Prominenz d. A. LVIII. 181.
- Refraktion bei LVIII. 180. Schädelform LVIII. 182.
- Sinnesorgane bei LVIII. 181.
- Tusche-Injektion in den Glaskörper LI. 109.
- Verbreitung i. A. LI. 109.
- in die Vorderkammer des lebend. A. LI. 107.
- — — des toten A. LI. 101.
- — Verbreitung i. A. LI. 102.
- Typhusbacillen, Eigenschaften LIV. 8.

U.

- Ulcus corneae, s. Cornea und Keratitis.
- Ultramikroskop, Anwendung und Leistungsfähigkeit LX. 557.
- strukturlose Augenmembranen im LX. 560.
- Ultrarote Strahlen, Sichtbarkeit LVIII. 482.
- Ultraviolette Strahlen, Absorption durch d. Linse LVIII. 472, 475, 483, 500, 512, 527, 537. LIX. **233**.
- Ähnlichkeit mit Radiumstrahlen LIX. 288.
- — bakterizide Wirkung LVIII. 515. LIX 285.
- — biologische Wirkung LVIII. 471.
- chemische Wirkung LVIII. 471.
- im Eisenlicht, Wirkung aufs A. LVIII. 500.

Ultraviolette Strablen. Erregung Tveitis, Formen, Diff.-Diagn. LVII. der Netzhaut durch LVIII. 482.

pathologische Wirkung aufs A. LVIII. 4:2.

- Physikalische Wirkung LVIII. 471.

physiologische Wirkung aufs Α. LVIII. 484.

– Rolle bei Blitzblendung LVIII. **52**8.

– bei elektrischer Ophthalmie LVIII. 521.

— — bei Entstehung von Katarakt LVIII. 553.

– bei Erythropsie LVIII. **54**8.

•

: 3

ej

ier

25

1

skr

Ш

γil

III.

r

– bei Sonnenblendung LVIII. **538.**

- Schneeblindheit durch LVIII. **5**19.

Schutz gegen LVIII. 555. Sichtbarkeit für d. linsenhaltige und linsenlose A. LVIII. 476, 482.

im Sonnenlicht LVIII. 473, 520.

 therapeutische Verwendung LVIII. 515.

Unterschied von Röntgenstrahlen LIX. 235, 259.

– Veränderungen am Auge durch, Wesen der LVIII. 512. – in der Retina durch LVIII.

483, 509. LIX. 259.

Umwertung der Netzhaut, impulsive LII. 399.

Unterschiedsschwelle LIX. 108. – Einfluss der Akkommodat. LIX. 120.

- bei Myopie LIX. 118. Uvea, der Blindmaus LI. 328. Filtration durch die LI. 296.

Uveitis fibrinosa traumatica LIII. 7. LVII. 494, 532. LVIII. 394. – – Eigentümlichkeiten LVII.

494. – – Krankheitsbild LIII. 17.

- - Prognose LIII. 8. – – Riesenzellen bei LVII.

496.

- Formen LIII. 4. LVIII. 394. LX. 542.

533.

Mischformen LVIII. 395. LX. 543.

- optische Operationen nach LIII. 47.

purulenta traumat. LIII. 27. LVII. 491, 532. LVIII. 394.

- Ātiologie LX. 543. patholog. Anatomie LVIII. 391.

Übergang in fibrinosa LVII.

498. LVIII. 395. serosa traumatica LIII. 5. LVII.

499, **5**32. spontanea, mikr. Befund LVII. 500, 501, 503.

des sympathisierend. Diff.-Diagn. LVII. 533.

-- Erreger LX. 543.

 mikr. Befund LVII. 452-489.

patholog. Anatom. LVII. 401, 439.

traumatica, Prognose LIII. 48. Therapie: Jodoform, intraokul. LIII. 43.

- Quecksilber LIII. 43. Therapie LIII. 41.

- Diaphorese LIII. 42.

- Galvanokaustik LIII. 41.

- Punktion d. V. K. LIII. 41. subconjunct. Injektionen

LIII. 42. - tuberculosa LVII. 510, 537.

- Heilbarkeit LVII. 524. - - luetica LVII. 525, 537.

- s. auch Iridocyclitis.

V.

Vaccinola des Lidrandes LIX. 138. Vakuolen der Netzhautganglien LVIII. 497.

Vena central.ret. Altersveränder-ungen LII. 207

- Dicke der Wandung LII. 210.

elastische Fasern LII. 204.

wachsenen LIL Histologie beim ErVena central. ret., Histologie beim Neugebor. LII. 205. Verletzung d. A. durch Bleistiftstich_LIII. 22.

— — Lumen LII. 211. — — Sklerose LII. 204, 215.

— — Thrombose, partielle LVI. 123.

– – – Rosettenbildung LX.325.

- - Verengerung nach d. Lamina zu LII. 212.
- — s. auch Zentralgefässe.

Vena optico-ciliaris LV. 256. LIX. 512.

Venae vorticosae, entoptische Wahrnehmung LIII. 52.

— hintere LIII. 59. LV. 260.

– – Sinus LIII. 57.

— — Topographie LIII. 56.

– — Beziehung zur Myopie LIII. 59.

- — Unterbindung LIV. 512. LX. 75.

— — Spontanruptur im Limbus nach LIV. 535.

— Verhalten bei Aderhautablösung LIII. 389, 396.

– — bei Glaukom LX. 76.

Venenpuls LV. 255, 261. Verband, Einfluss auf d. Tränenabsonderung LVI. 206.

Verbrennung der Cornea, Bläschenbildung nach LVII. 104.

Vererbung, s. Heredität.

Verkäsung durch tote Tuberkelbacillen LVIII. 451, 453.

Verkalkung der Bowman'schen Membran LI. 537.

- der Conjunctiva LI. 88.

- Entstehung LI. 45.

- von Gefässen in Optikustumoren LIV. 324.

- im Glioma retin. LVIII. 314. in Kapselkatarakt LIV. 52,

54, 55, 66. - in der Linse LI. 136, 144, 536.

Nachweis, chemischer III. 525.
durch Färbung III. 523.

in der Retina LII. 520.

- s. auch Kalkablagerung.

Verknöcherung, s. Knochenneubil-

Verletzung d. A., aseptische LIII. 4. - durch Bienenstich LIX. 46.

- — Blitzschlag LVIII. 528.

– Bolzen einer Armbrust LVII. 436.

— — Draht LIII. 40.

- — Eisensplitter LIII. 6, 21, 44. LVII. 463, 476, 480. LVIII. 405. LX. 532.

— eisernen Nagel LIII. 45.
 — Fall LVII. 402, 459.

— Gabelstich LVII. 466.

bei der Geburt LX. 338.

 durch Geburtszange LII. 472. — — Gerte LIII. 47.

– — Glassplitter LVII. 411, 457, 467, 486.

- Haken LIII. 37.

— — Holzsplitter LIII. 38. LVII. 458, 461, 474, 477, 479. LVIII. 221.

infizierte, Therapie LIII. 41.

- durch Messerstich LIII. 26, 38. LVII. 410, 419, 462, 469, 470, 484. LVIII. 223.

– mit Perforation der Sklera, Infektionsmodus LVII. 491.

– – Prognose LVII. 491.

porforierende und infizierte, Diagnose LIII. 2.

- - Prognose LIII. 1, 4, 48.

durch Pfeilschuss LIII. 21, 26. LVII. 455, 464. LX. 534.

– Pfriemen LX. **52**9. - - Rohr LIII. 39.

- — Schere LIII. 25. LX. 530, 532.

- - Schrotschuss LVII. 471.

– Sprengschuss LIII. 6. LVII. 408, 426.

— — Stecknadel LVII. 473. — — Steinsplitter LIII. 48.

— — stumpfe Gewalt LVII. 414, 455, 478, 487. LX. 534.

— — Wespenstich LIX. 48.

- Zigarrenasche LVII. 452. — — Zündhütchen LIII. 5. LVIII.

408.

— — Zweig LVII. 416, 428, 452, 485. LX. 356.

Verschiebung d. A., s. Bewegung.
— der Stereographenbilder, paradoxen parallaktischen LVIII. 202.

Vibrio Proteus, Glaskörperimpfung mit LVIII. 257.

Vierhügel, Durchschneidungsmethode LIX. 403.

 vordere, Abtragung, Folgen der LIX. 453.

— Beziehung zum Blinzelreflex LIX. 403, 473.

- - Pupillenreflex LIX.

— Reflexzentrum der Augenbewegungen LVII. 364.

Volkmann'sches Haploskop LVII.2. Vorderkammer, s. Kammer, vord.

w.

Waldeyer'sche Drüse in der Conjunctiva LVIII. 101.

Wanderphänomen LVII. 280, 285, 312, 326, 328.

Wasser, destilliertes, saure Reaktion auf Phenolphtalein LIX. 179. Weigert's Fibrinfärbungsmethode

LI. 61.

Weinen, einseitiges LIV. 217.

Wiederkäuer, Form der Pupille bei den LIX. 169.

Wimpern, s. Cilien.

Winkelminute, Helmholtz'sche LI. 148.

Wundbehandlung, freie LVI. 497.
— offene LVI. 495.

Wundheilung der Cornea LI. 527. LII. 437, 499.

Wundsprengung nach Staroperation LIII. 394. LVI. 498, 517.

X.

Xanthelasma, Anatomie d. LVIII. 207.

- Rezidivierung LVIII. 207.

Rückbildungsfähigkeit LVIII.
 207.

Sitz LVIII. 207.

Xanthoma, Ätiologie und Pathogenese LVIII. 207, 215.

Xanthoma, Farbe, Ursache der LVIII. 208.

Heredität LVIII. 209.und Ikterus LVIII. 209.

 Mikroorganismen bei LVIII. 209.

- neuropathicum LVIII. 209.

- planum LVIII. 207.

- Riesenzellen im LVIII. 208, 214.

- tuberosum LVIII. 207.

Xanthomzellen LVIII. 208, 313.

— Beziehung zu d. Gefässen LVIII. 216.

— Fettgehalt LVIII. 210, 214. Xerosebacillen bei Augenentzü

Xerosebacillen bei Augenentzundung d. Neugebor. LII. 52.

 Austrocknung und Verstäubung LI. 445.

— im Conjunctivalsack LI. 439. LII. 54.

— — Infektionsmodus LI. 450.
— und Diphtheriebacillen LI. 441.
LII. 55.

gelbe LII. 57.

— Nährboden LI. 444. LII. 56.

— Pathogenität LII. 56.

- und Pneumokokken LII. 35.

und Pseudodiphtheriebacillen
 LII. 56.

— im weibl. Genitalschlauch LI. 450, 451.

\mathbf{Z} .

Zangenverletzung d. A. LII. 472. Zapfen, s. Retina.

Zapfenblindheit LVI. 189.

Zellen, Sauerstoffbedürfnis der LVIII. 357.

Zellzwiebeln in Optikustumoren LIII. 132. LIV. 309, 315.

Zenker'sche Lösung, Einwirkung auf d. Linse LIV. 66. LIX. 531.

Zentralgefässe, Altersveränderungen LII. 207, 352.

- elastische Fasern LII. 203.

 exzentrische Lage, Ursache LI. 425.

- Histologie LII. 206.

— bei Neugeborenen LII. 205.

- Sklerose LII. 191, 213, 218, 352, 522. LVI. 484.

- Zentralgefässe, Sklerose, Cirkulationsstörungen bei LII. 219.
- — Disposition zu LII. 221.
- — ophthalmoskop. Befund LII. 201, 220.
- — Sehschärfe bei LII. 219.
- Verengerung nach der Lamina zu LII. 212.
- s. auch Retina, Gefässe; Art. central.; Vena central.

Zentrosomen LIII. 349.

Zerstäubungsfähigkeit der Mikroorganismen LI. 439.

Ziege, Lider, Histologie LVIII. 109.

- — Ciliardrüsen LVIII. 71.
- Cilien LVIII. 71.
- — Conjunctiva LVIII. 88.
- — Epithel LVIII. 93.
- — Follikel LVIII. 99.
- Cutis und Epidermis LVIII. 64, 65.
- — Drüsen LVIII. 67.
- – Haare LVIII. 67.
- — elastisches Gewebe LVIII. 103.

- Ziege, Lider, glatter Muskel LVIII. 75.
- — Muscul. orbicularis LVIII. 75. — — Riolani LVIII. 75.
- — tarsalis LVIII. 78.
- — Tarsaldrüsen LVIII. 83.
- Tarsus LVIII. 83. LIX. 168. Zone, optische LIII. 226.
- Aberration in der LIII. 227.
- Dezentration der LIII. 231. Zonulafasern, Ursprung LI. 136.
- Zonula Zinnii, Entwicklungsge-schichte LII. 496.
- — Spannung, Einfluss des intraokularen Druckes auf die LX. 450.
- - im Ultramikroskop LX. 564. Zündhütchen - Verletzung d. A. LIII. 5. LVIII. 408.
- Nachweis durch Sideroskop LX. 142.
- Zunge, halbseitige Atrophie bei heredit. Syphilis LIII. 367. Zymophoren LX, 247.
- Einfluss der Temperatur LX.261. — Ennussuer rompour — im Linseneiweiss LX. 261.

II. Autoren-Register.

A.

Abelsdorff, G. Über Blauäugigkeit und Heterophthalmus bei tauben albinotischen Tieren LIX. 376—379.

van Albada, L. E. W. Der Einfluss der Akkommodation auf die Wahrnehmung von Tiefenunterschieden LIV. 430—435.

Asayama, J. Über die Resorption des Kammerwassers von der vorderen Fläche der Iris LI. 98—114.

 Zur Anatomie des Ligamentum pectinatum LIII. 113—128.

 Vollständige mikroskopische Untersuchung eines Falles von sympathischer Ophthalmie LIV. 444—457.

В.

Baas, K. Kristalldrusen in und unter der abgelösten Netzhaut LVII. 571-572.

 — Adeno-Carcinom in einer aberrierten Tränendrüse LVII. 573.—575.

573.—575. **Bach,** L. Pupillenstudien LVII.
219—265.

— und Meyer, H. I. Experimentelle Untersuchungen über die Abhängigkeit der Pupillenreaktion und Pupillenweite von der Medulla oblongata etspinalis. II. Besprechung und schematische Erläuterung der Pupillenreftexbahn bei mono- und bilateraler Pupillenreaktion I.V. 414—436.

— — — — Weitere Untersuchungen über die Beziehungen der Medulla oblongata zur Pupille LVI. 297—302. Bach, L. und Meyer, H. Über das Verhalten der Pupillen nach Entfernung der Grosshirnhemisphären, des Kleinhirns, bei Reizung der lateralen Partien der Medulla oblongata und des Trigeminus auf Grund experimenteller Untersuchungen bei der Katze und dem Kaninchen LIX. 332—343.

Becker, Franz. Untersuchungen über den Farbensinn bei künstlicher Beleuchtung LIX. 424—435.

Beltmann, J. Über angeborene Teleangiektasien des Auges als Ursache von Glaucoma simplex LIX. 502—519.

Berenstein, M. Über einen Fall von glaukomatöser Entzündung nach Kataraktextraktion mit Druckwirkung auf die Stäbchenschicht der Netzhaut LI. 186—198.

Bergmeister, R. Zwei Fälle von angeborener Irideremie LIX. 31-45.

Bernheimer, St. Die Lage des Sphinkterzentruns LII.302—316.
— Die Gehirnbahnen der Augenbewegungen LVII. 363—376.

Best. Über die Grenze der Erkennbarkeit von Lageunterschieden LI. 453—460.

Bielschowsky, A. Über Lähmungen des Musculus obliquus inferior LVIII. 368-390.

— — s. **Hofmann,** F. B.

79—112.

Digitized by Google

Birch-Hirschfeld, A. Weiterer Beitrag zur Pathogenese der Alkoholamblyopie LIV. 68-98.

- — Nochmals zur Intoxikationsamblyopie LV. 380-386.

- — — Beitrag zur Kenntnis der symmetrischen Orbitaltumoren LVI. 387-418.

— — Beitrag zur Anatomie des Lidxanthelasma LVIII.207-219.

- Die Wirkung der ultravioletten Strahlen auf das Auge LVIII. 469-562.

— — Die Wirkung der Röntgenund Radiumstrahlen auf das Auge LIX. 229-310.

- - Zur Frage der elastischen Fasern in der Sklera hochgradig myopischer Augen I.X. 552-556.

Bjerke, K. Eine veränderte Form des Sideroskops von Dr. Asmus LI. 461—463.

· Über die Veränderung der Refraktion und Sehschärfe nach Entfernung der Linse LIII. 511 --550.

- Über die Verwendung photographisch verkleinerter Optotypen zur Bestimmung der Sehschärfe in der Nähe LV. 46-52.

Über die Veränderung der Refraktion und Sehschärfe nach Entfernung der Linse. H. LV. 191—221.

Über die Berechnung des Brechwertes der Linse nach Myopieoperationen LV. 389-413.

- Über die Veränderung der Sehschärfe nach Linsenentfernung LVI. 292—296.

— Über die Verwendung photographisch verkleinerter Leseproben zur Bestimmung der Sehschärfe in der Nähe LX.369-376.

Bruns, O. Beiträge zur Lehre von den Aderhautsarkomen LIV.

563 - 579. - Über experimentelle Erzeugung phlyktänenartiger Entzündungen durch abgetötete Tuberkelbacillen LVIII. 439—468.

Bürstenbinder. Achtjähriges Verweilen eines Schrotkornes in der vorderen Augenkammer LII. 476-483.

Busse, O. und Hochheim, W. Über syphilitische Entzündung der äusseren Augenmuskeln und des Herzens LV. 222-238.

D.

Delbanco, E., s. Franke, E. Demaria, E. B. Experimentelle Untersuchungen über die Erzeugung von Katarakt durch

Massage der Linse LIX. 568-Dufour, F., s. Römer, P.

Е.

Das Kolobom am Elschnig, A. Sehnerveneintritte und der Konus nach unten LI. 391-430.

- Zur Kenntnis der binokularen Tiefenwahrnehmung LII. — 301.

Bemerkungen zur Arbeit Wintersteiner's: Über die Frühperforation der Membrana Descemeti bei Keratitis suppurativa LIII. 370—374.

- Weiterer Beitrag zur Kenntnis der binokularen Tiefenwahrnehmung LIV. 411-429.

Weitere Mitteilung über das Kolobom am Sehnerveneintritte und den Konus nach unten LVI. 49-65.

Emanuel, C. Über die Beziehungen der Sehnervengeschwülste zur Elephantiasis neuromatodes und über Sehnervengliome LIII. 129—160.

Emmert, E. Fünfzig Operationen gegen Myopie durch Evacuatio lentis LIII. 358-379.

– Nachtrag LVI. 196.

Enslin. Die Augenveränderungen beim Turmschädel, besonders die Sehnervenerkrankung LVIII. 151-201.

F.

Feilchenfeld, H. Über die Grössenschätzung im Sehfeld LIII. 401 -422.

- und Loeser, L. Über die Beeinflussung einer Lichtempfindung durch eine andere gleichzeitige Lichtempfindung LX. 97 -115.

Fialho, A. Über eine ausgedehnte luetische Erkrankung des Auges mit Mitbeteiligung der Conjunctiva LII. 446-451.

Fick, A. E. Über das Akkommodieren der Astigmatiker bei ungezwungenem Sehen LII. 175-190.

Franke, E. und Delbanco, E. Zur Kenntnis der Geschwülste des Nervus opticus und seiner Scheiden LIX. 485-495.

– – Weitere Beiträge zur Kenntnis der Anatomie der Augenlepra LIX. 496-501.

Freund, H. Die gittrige Hornhauttrübung LVII. 377-399.

Fritsch, G. Bemerkungen zu dem 1902 von Herrn Dr. Heine veröffentlichten Aufsatz "Über die menschliche Fovea centralis" LV. **387**—388

Fuchs, E. Ablösung der Aderhaut nach Staroperation LI. 199-224.

— Über Randsklerose und Randatrophie der Hornhaut LII.317-

Über Ulcus atheromatosum corneae (sequestrierende Narbenkeratitis) LIII. 61—73.

Ablösung der Aderhaut nach Operation LIII. 375-400.

 Über knötchenförmige Hornhauttrübung LIII. 423—438.

— Über Ringabscess der Hornhaut LVI. 1-31.

- — Anatomische Veränderungen bei Entzündung der Aderhaut LVIII. 391-428.

G.

Groenouw. Die Augenentzündung der Neugeborenen in klinischer

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

und bakteriologischer Hinsicht LII. 1-71.

Grunert, K. Überangeborene totale Farbenblindheit LVI. 132-195. Gullstrand, A. Die Konstitution des im Auge gebrochenen Strahlenbündels LIII. 185-240.

Guttmann, E. Klinisch-statistische Beiträge zur Atiologie der hochgradigen Kurzsichtigkeit LIV. 268—29**9**.

H.

Halben, R. Beiträge zur Anatomie der Tränenwege. Mit besonderer Berücksichtigung mechanisch be-Einrichtungen. deutungsvoller LVII. 61—92.

- Scheinkatarakt LVII. 277—

341.

Hanke, V. Das rudimentare Auge der europäischen Blindmaus (Spalax typhlus) LI. 321-341.

- Der Herpes iris des Auges

LII. 263—284.

- Zwei seltene Missbildungen des Auges. I. Anophthalmus congenitus bilateralis. II. Dermoid der Cornea und endobulbäres Lipom LVII. 28-52.

- Das Rankenneurom des Lides

LIX. 315-331.

Heerfordt, C. F. Über das Emphysem der Orbita LVIII. 123-150.

Heine, L. Sehschärfe und Tiefenwahrnehmung LI. 146-173.

Über "Orthoskopie" oder über die Abhängigkeit relativer Entfernungsschätzungen von der Vorstellung absoluter Entfernung LI. 563—572.

- Über Orthostereoskopie LIII.

306-315.

- Uber stereoskopische Messung LV. 285-301.

Erwiderung auf die Bemerkung von Herrn Geheimrat Fritsch LV. 572—573.

- Klinisches und Anatomisches über eine bisher unbekannte

LVII. 13.

- binokulares LV. 8.

- Sehfelder, Wertigkeit der LI. 264.

Sehrichtungsgemeinschaft bei LI. 256, 293. LV. 3, 8.

Sehschärfe LI. 268.

Verhalten der Pupillen LVII. 260

Strahlen, leuchtende, Wirkung aufs A. LVIII. 541.

- und ultraviolette LVIII. 548.

- ultraviolette, s. d. Strahlenbrechung i. A. LIII. 220. Strahlenbündel, anastigmatisches

LIII. 201, 211, 219. - astigmatisches LIII. 187.

— — Asymmetrienwerte LIII. 188.

 Diagonalasymmetrie, erste und zweite, des LIII. 214.

 mit doppelter Asymmetrie LIII. 213.

 mit einfacher Asymmetrie LIII. 208, 216.

- experimentelle Erzeugung der LIII. 215.

- Hauptschnitt d. LIII. 188.

homozentrisches LIII. 186.

-Konstitution des i.A. gebrochenen LIII. 185.

 symmetrisches LIII. 190. — — Hauptstrahl LIII. 190.

Strahlenkrümmung LVII. 323. Streptokokken bei Augenentzündung d. Neugebor. LII. 37.

Austrocknungsfähigkeit LI. 436.

- bei Keratitis purul. LIII. 324.

– Nährboden LI. 437.

– in Phlyktänen LVIII. 440.

bei Ringabscess der Cornea LVI. 4.

Unterscheidung von Pneumokokken LII. 34.

Streptokokken-Conjunctivitis LII. 37, 275.

Struma und Katarakt LX. 190. Strumitis acuta LVIII. 379.

Sublimatinjektionen bei infizierten Augapfelverletzungen LIII.

Supertraktionssichel LIV. 392.

Strabismus, Sehen bei LI. 256. | Suprachorioidea, Färbung LVIII. 419.

> Verdichtung der LVIII. 417. Suprachorioidealraum, Infektionsweg LVIII. 412.

Obliteration LVIII. 423.

bei sympath. Entzündung LIV. 452.

Ödem, entzündliches LVIII. 410.

Schwartenbildung im LIII. 398.

LVIII. 417, 423.

Verhalten bei Uveitis purul. LVIII. 408.

Suprachorioiditis LIII. 398. LVIII. 418.

Supratraktion der Chorioidea LIV. 343, **35**9.

Symblepharon bei Conjunctivit. petrific. LI. 81.

totales LIV. 461.

Sympathicus (nerv.), Bahn LV. 431.

Beziehung zum Enophthalm. traumat. LIII. 265. LV. 435. - zum Gangl. ciliare LV. 431.

 — Durchschneidung, Gefässsklerose nach LV. 170.

- — Lidspaltenverengerung nach LV. 145, 435.

— Miosis nach LV. 145, 435. LIX. 217.

- — Tränen nach LV. 148.

trophische Störungen nach LV. 168.

 Wirkung der Asphyxie auf die Pupille nach LV. 159.

- — von Chloroform auf d. Pup. nach LV. 156.

— von Kurare auf d. Pup. nach LV. 157.

- - von lokalen Pupillenreagentien nach LV. 152.

- Einfluss auf die Akkommodation LIV. 491.

- — auf das Auge LV. 144.

- auf den intraokul. Druck LV. 167, 435.

- auf die Pupille LVII. 228, 231, 239, 259.

Reizung, Mydriasis nach LVII. 259. LIX. 339, 343,

phia n. optic. bei LIV. 450. LVII. 403, 406, 408, 409, 412, 415, 419, 421, 427, 428, 437.

- - als Chorioretinitis LX. 547.

Ciliarnerventheorie LIII. 164. LV. 307, 346. LVI. 439. LVII. 418, 446, 498, 533. LVIII. 243, **324**.

- — Diagnose LX. 528.

 Disposition, individuelle LV. 306. LVI. **45**9.

 Drucksteigerung bei LX. 530, 533.

- **— Entzündung a**nderer Organe bei LV. 304. LVIII. 841.

- trotz Enukleation LV. 341, 345. LVII. 420.

— epitheloide Zellen bei LVII. 406, 407, 409, 411, 412, 450, 538.

 trotz Exenteration LII. 223. – — exenterierter Stumpf, mikr. Befund am LII. 225.

- — Experimentelles LVII. 404, 412, 423.

– 🗕 Formen LX. 537.

- Gefahr der, bei Phthisis bulbi LIII. 162.

– geformtes Glaskörperexsudat LX. 537, 548.

– — Glaskörperblutungen LX. 549.

– – Häufigkeit LX. 529.

- — Hornhautendothel, Erkrankung bei LV. 501.

- — Intervall LX. 538.

- - Kasuistik LVII. 402. LX. 529.

— Komplikationen LV. 304.

- Kopfschmerzen bei LX. 532.

– — Meningitis bei LV. 304. LVIII. 341.

- Metastasentheorie LV. 334. LVIII. 243, 281, 327, 333, 341.

– — **— Inku**bation LV. 340. – — Migrationstheorie LV. 315. LVIII. 244, 330.

- — Mikroorganismen bei LIV. 457. LV. 304, 315, 324. LVIII. 325, 329, 394. LX. 543.

- — mikr. Befund an beiden Augen LIV. 444. LV. 326. LVII. 403, 432, 433.

Sympathische Entzündung, Atro- Sympathische Entzündung, mikr Befund am Optikus LVIII. 331.

> – — am sympathisierenden A. LI. 218. LVII. 439,533. LVIII. 394. LX. 539, 541, 542.

- - - - Diff.-Diagn. von einfacher traumatischer Uveitis LVII. 533.

- am sympathisierten

A. LVII. 403, 430, 447. – trotz Neurektomie LV. 330.

– — trotz Neurotomie LVII. 408.

– — nach Panophthalmie LV. 343. LVII. 408, 420, 440. LX. 543.

- — — — mikr. Befund LX. 545. - als Papillo-Retinitis LVII.

418. LX. 522.

Pathogenese LX.

- Pathogenese LIV. 454. LV. 302. LVI. 439. LVII. 418, 446, 498, 533. LVIII. 243, 324. LX. 543.

- patholog. Anatomie LVII. 401-451, 533.

- — Riesenzellen bei LVII. 403, 405, 407, 409, 411, 412, 414, 415, 449, **5**38. LVIII. 332.

- — prognostische Bedeutung der LVII. 451.

— bei Siderosis LX. 546.

— nach Staroperation LVII. 405. — Therapie: Enukleation LV. 347. LX. 545, 550.

- — Exenteration I.II. 223.

- — und Tuberkulose LIV. 456. LVII. 537. — Übertragungsbahn LV. 314.

LVII. 446. LVIII. 326. Sympathische Lichtscheu

Sympathische Reizung LV. 310. LVI. 458.

Synaesthesie, akustisch-optische LV. 549.

Synchisis scintillans LIX. 228.

Synechie, hintere, nach Linsenevakuation LV. 374.

- vordere, ohne Perforation, Entstehung LII. 474.

- — periphere LIV. 503.

Synergie der Netzhäute LX. 97.

LVII. 525.

- Diagnose LVII. 531.

Augenhintergrund-Erkrankungen bei LIII. 363.

Beziehung zur Keratit. parenchymat. LII. 493.

Gefässerkrankungen bei LVII. 531.

hereditaria in 2. Generation, Augenhintergrundveränderungen LIII. 363, 366.

— — Augenmuskellähmungen LIII. 367, 368.

— — Diagnose LIII. 362.

- — — Dystrophien LIII. 360. – — Iritis LIII. 363.

– — Kasuistik LIII. 362, 366.

— — Keratit. parenchym. LIII. 363.

 Missbildungen bei LIII. **368.**

- Nasenveränderungen bei LIII. 363.

– — Therapie LIII. 365, 368.

- — Workommen LIII. 360. - Neuritis retrobulb. bei LVI.

 Riesenzellen bei LII. 450. LV. 233, 235, 237.

— und Tuberkulose, Diff.-Diagnose

LII. 450.

— — Mischinfektion LII. 450.

 Ursache von Glaukom LX. 72. - won Hydrophthalm, cong. LX. 72.

-- Veränderungen am A. bei LII. 446. LVI. 472. LVII. 527.

Syphilitische Augenerkrankung in 3. Generation LIII. 360.

- Entzündung der äussern Augenmuskeln und des Herzens LV. 222.

— Erkrankung der Conjunct., mikr. Befund LII. 448.

— Neubildung der Iris und des Ciliarkörpers LVIII. 416.

Т.

Tabes, Pupillarreaktion bei LIV. 489. LVII. 237.

Syphilis, Augenerkrankungen bei Tabes, reflekt. Pupillenstarre bei, diagnost. Bedeutung LVII. 245.

- Hypothese LIV. 488. LVII. 243, 247.

Verminderung der Tränenabsonderung bei LVI. 266.

Tachykardia paroxysmalis LV. 224. Täuschungen, geometrisch - optische LIII. 403.

über horizontale Strecken LIII. 404, 413.

- optische LIII. 402.

 bei Halbierung horizontaler Strecken LIII. 408.

— vertikaler Strecken LIII. 411.

- — bei Hemiopie LIII. 414.

- — individuelle Schwankungen der LIII. 422.

 Unterschied zwischen recht. und link. A. LIII. 407, 409.

- — über vertikale Strecken LIII. 406, 413.

- über vertikale Strecken, im Vergleich zu horizontalen LIII. 407.

Tapetum, Fehlen bei Albinismus LIX. 378, 379.

Tarsaldrüsen beim Hund LVIII.

bei der Katze LVIII. 85.

beim Pferd LVIII. 81.

— — Rind LVIII. **81**. - Schaf LVIII. 82.

— — Schwein LVIII. 84.

- bei der Ziege LVIII. 83.

Tarsalmuskel beim Hund LVIII.

- bei der Katze LVIII. 80.

— beim Pferd LVIII. 77. — — Rind LVIII. 78.

- Schaf LVIII, 78.

- - Schwein LVIII. 79.

– bei der Ziege LVIII. 78. Tarsus, Anatomie LVIII. 27.

— — vergleichende LVIII. 80. bei Haussäugetieren LIX. 166.

- bei Herpes iris conjunct., mikr.

Befund LII. 270.

 beim Hund LVIII. 84. LIX. 167, 168.

— bei der Katze LVIII. 85. LIX. 168.

Tarsus beim Pferd LVIII. 80. LIX. 168.

— — Rind LVIII. 81. LIX. 168.

— — Schaf LVIII. 82. LIX. 168. — — Schwein LVIII. 84. LIX. 167.

— bei der Ziege LVIII. 83. LIX. 168.

Tartuferi'sche Silberimprägnationsmethode LVI 423

tionsmethode LVI. 423.

Taube, Grosshirnexstirpation bei

der LIX. 406.

— Hirnrinde, Beziehung zum Lidreflex bei der LIX. 404.

- Kreuzung im Chiasma, totale LIX. 410.

Lidreflexe der LIX. 405.

Teleangiektasie des Auges, angeborene LIX. 502.

— — Ursache von Glaukom LIX. 502.

— der Haut, Angioma cavernos. chorioid. bei LI. 532.

— — Behandlung mit Radiumstrahlen LIX. 304.

— — und Epilepsie LI. 533. — — Veränderungen d. A. bei

LI. 532.
— der Hirngefässe LIX. 503.

Tellyesniczky'sche Lösung LIII.

Tetanie und Katarakt LX. 182, 190, 191.

- und Schichtstar LIV. 64. LX. 441.

Tetanolysin LX. 264.

Tetanospasmin LX. 270.

Tetanusgift, Zusammensetzung LX. 269.

Thioninfärbung LIII. 435. LIV. 323. LIX. 439.

Thrombose, hyaline LI. 26, 35.

— Entstehung LI. 36.

Thyreoidinfütterung, Hornhauttrübung nach LIII. 437.

Tiefenwahrnehmung, binokul. LI. 150, 563. LII. 294. LIII. 314. LIV. 201, 411. LV. 285.

— Einfluss der Akkommodat. LIV. 430.

— — der Prismen LII. 296, 300.

— und Sehschärfe LI. 147, 162.

Tiefenwahrnehmung, binokul., Verhältnis zur Anisometropie LI. 161.

 exzentrische, bei Hemiopie LI. 169.

Tigroine LVIII, 304.

Total aberration, periphere LIII. 197.

Toxin, Bindung durch Antitoxin LIV. 164.

 Einwirkung auf das Hornhautepithel LIV. 45. LIX. 364.

 Entzündung d. A. durch LVIII. 276.

- Hornhauttrübung durch LIX.364.

— in Tumoren LVIII. 321.

Ursache von Kolobom LV. 523, 529.

Toxindosis und Immunitätshöhe LII, 88.

Toxinimmunität, Entwicklung der LII. 132.

Toxinwirkung, Inkubationszeit LIV. 157.

— bei sympathischer Papillitis LX. 545.

- Theorie LIV. 104, 157. LVIII. 296. LX 215.

Toxoide LIV. 104.

Toxon des Diphtheriebacillus LVIII. 294.

Toxophore Gruppe LIV. 104. Trachom, Ätiologie LVII.138—218.

 — Staphyloc. alb. LVII. 178.
 — akutes, Wirkung von Jequirity-Infus LII. 78.

- anatomische Diagnose LVII. 204.

Begriff LVII 209.

 elastische Fasern der Lider, Verhalten bei LIX. 561.

- Follikel LVII. 204, 211.

und Frühjahrskatarrh, Differentialdiagn. LIX. 559.

- Infektionsmodus LVII. 210.

Inkubationszeit LVII. 185, 189.
Jequirity-Therapie LII. 72, 130,

566.

— bei kleinen Kindern, Verlauf LVII. 195.

- Lichttherapie LVIII. 517.

- der Nasenschleimhaut LVII. 208.

- Pannus, Entstehung LVII. 212.

Trachom, Prophylaxe LVII. 208.

- Pseudopapillen bei LIX. 561.

Röntgentherapie LIX. 284.
Symptomenkomplexe LVII. 141.
Therapie LII. 72. LVII. 212. LVIII. 517. LIX. 284.

– des Tränensacks LVII. 205, 214. Trachombacillus, Alkoholhärtung, Einfluss der LVIL 216.

Differentialdiagnose von Influenzabacill. LVII. 160, 177, 194.

-von Koch-Week'schem Bacill. LVII. 174, 190.

- Färbung LVII. 162.

 Krankheitsbilder durch LVII. 196.

— Kulturen LVII. 163.

- Morphologie LVII. 161.

- Riesenwachstum durch Symbiose LVII. 166.

 im Tränensacksekret LVII. 198. Vorkommen LVII. 147, 157.

Tränen, antiseptische Eigenschaften der LVI. 490.

Tränenabfuhr, Mechanismus LVI. 211. LVII. 76.

- Aspiration von d. Nase aus LVI. 222.

– — Heberwirkung LVI. 215, 219.

– – Kapillarattraktion LVI. 221. - Lidschlag LVI. 214, 228. LVII. 77.

- - Lidschluss LVI. 213, 237, 490. — Sackdilatation LVI. 225.

- — Sackkompression LVI. 224. Tränenabsonderung, Einfluss des

Kokains LVI. 207. des Sympathikus LV. 148.

- bei Erkrankungen der Tränenpünktchen LVI. 284.

- nach Exstirpation des Sackes LVI. 279.

– pathologische, Vermehrung LVI. 259.

 – bei Facialislähmung LVI. 271.

– — nervöse LVI. 272.

- - unter Verband LVI. 206.

- — Verminderung LVI. 262.

– physiologische, Beteiligung der Conjunctiva LVI. 204.

– Messmethode LVI. 199.

Trünenabsonderung, physiologische, Quantum der LVI. 197.

- Reizursache LVI. 206.

- im Schlaf LVI. 210. bei Strikturen LVI. 287.

 bei Tränensackblennorrhoe LVI. 282.

verschiedene auf beiden Seiten LVI. 252, 257.

Tranendruse, Exstirpation, Einfluss auf die Tränenabsonderung LVI. 266.

Funktionsprüfung LVI. 247.

Innervation LIV. 224. LVI. 263.

Veränderungen bei Epiphora LVI. 278.

- nach Exstirpation des Sackes LVI. 277.

- Verhalten bei Tränensackblennorrhoe LVI. 282.

versprengte LVII. 574.

— — Adeno-Karzinom in LVII.573. Tränenlähmung LVI. 248.

Tränenleiden, Disposition d. weibl. Geschlechts zu LIV. 287.

Tränenpapille LVII. 69.

Tränenpunkt, Anatomie LVII. 62. Sphinkter LVI. 239. LVII. 64. Tränenröhrchen, Anatomie LVI. 232. LVII. 70.

Becherzellen LVII. 63, 72.

- elastische Fasern um die LVI. 232. LVII. 63, 73.

- Erkrankungen, Epiphora bei LVI. 284.

- Funktion LVI. 231. LVII. 76.

mikr. Befund bei Mykosis fungoid. der LV. 183. - Mündung LVII. 83.

- Muskulatur LVI. 232.

- Steinbildung im LI. 4.

Tränensack, Anatomie LVI. 234. LVII. 78.

 Becherzellen LVII, 80. — Drüsen LVII. 82.

elastisches Gewebe LVII. 81.

Epithel LVII. 79.

— Erkrankung, Atiologie LVII. 197, 206.

- — Beziehung zur Conjunctivitis LII. 53.

Tränensack, Erkrankung, Beziehung zur Gonoblennorrh. LVII. 207.

Topographie LVII. 78.

Trachom des LVII. 205.

٠

٠

ë.

1

FP.

Ľ.

Ü

Verdickung bei Trachom LVII. 207.

Tränensackblennorrhoe durch Bakter. coli LII, 49.

Epiphora bei LVI. 282.

bei Keratit. purulent. LIII. 324.

-- bei Neugeborenen LII. 473.

- durch Ozänabacillen LII. 52 — patholog. Anatomie bei LVII.203.

- bei Trachom LVII. 215.

- Trachombacillen bei LVII. 157, 216.

Tränensackeiter, Mikroorganismen im LVII. 199.

Tränensackexstirpation, Epiphora nach LVI. 276, 280.

Operationsmethode LVI. 283. LVII. 159.

Veränderung der Tränendrüse nach LVI. 217.

Tränensackleiden, Conjunctivit. der Neugeborenen bei LII. 53.

Tränensackmuskel LVI. 226.

Tränenschlauch, Entwicklungsgeschichte LVII. 85.

- Untersuchungsmethode der Passierbarkeit des LVI. 289

Tränenwege, Anatomie LVII. 61. Trauma und Angioma cavernos. chorioid. LI. 548.

– und Geschwülste LX. 337.

- und Gliom LX. 337.

— und Sarkom LV. 356. LVI. 403. Trigeminus (Nerv.), Beziehung zum Enophthalm. traumat. LIII. 267,

- Erkrankung bei rezidiv. Okulomot.-Lähmung LI. 470.

- - Einfluss auf die Pupillenweite LVII. 228.

- Lähmung LIV. 215.

- Reizung, Miosis nach LIX. 215, **335**, 339, 341.

Trigonocephalus LVIII. 199.

Trochlearis (Nerv.), Kreuzung LIV. 212, 220.

Trockenheitsgefühl bei Conjunctivitis LVI. 247.

Tropfenverstäubung LI. 432.

Tröpfchenzone, s. unter Linse.

Trophische Nerven, Läsion bei Enophthalmus traumat. LIII. 267,

Trophische Störungen nach Durchschneidung d. Sympath. LV. 168.

bei Enophthalm. traumat. LIII. 289.

Trübung i. A., Bewegung einer scheinbaren LVII. 324.

Tuberkel, Histologie LVII. 524. Tuberkelbacillen, diagnost. Bedeutung LVII. 509.

Injektion in die Kaninchencornea LVIII. 450.

bei Panophthalmia tuberculosa LV. 63.

- tote, Injektion in das arterielle Gefässsystem LVIII. 453.

- — in die Kaninchencornea LVIII. 442.

— Wirkung LVIII. 441, 449. — — Nekrose LVIII. 452, 461.

– – Verkäsung LVIII. 451,453. Tuberkulin bei Augen-Tuberkulose, Anwendungsmethode LIX.5.

– — — Behandlungsdauer LIX. 6. – — — zu diagnostischen Zwecken LIX. 4.

– — Heilungsverlauf LIX. 6.

— — Nutzen LIX. 1. – – Rezidive LIX. 7.

Tuberkulose des Auges, Ausbreitungswege LVII. 510, 515.

— bakteriolog. Diagnose

LV. 67. LVII. 524.

– — — circumskripte LVII. 524. – — diffuse LVII. **524.**

– – gutartige, Endotheler-krankungen bei LV. 493.

— — Häufigkeit LIX. 7.

— — — mikr. Befund LVII. 519. – — primäre, Infektionsmodus bei LX. 165.

- Therapie: Enukleation, Meningitis nach LIX. 30

- Tuberkulin LIX. 1. der Chorioidea LV. 58. LVII. 511, 515.

– der Conjunctiva, Formen LIX. 3. - Röntgentherapie LIX. 284.

Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

Tuberkulose der Conjunctiva, Therapie LIX. 4, 24.

der Cornea LIX. 1, 12, 14, 15,

diagnostische Bedeutung der Bacillen LVII. 509.

- der Riesenzellen LVII. 509.

– — der Verkäsung LVII. 510.

- günstiger Boden für pyogene Bakterien LX. 164.

der Iris und des Ciliarkörpers LVII. 423, 506, 513. LIX. 2.

Experimentelles LV. 62. LVII. 511.

- Formen LIX. 2.

– Kasuistik LIX. 8.

– — plastische LIX. 2.

- — seröse LIX. 2.

-- Therapie: Iridektomie LIX.7. — latente LX. 164.

Begriff LX. 165.

– Häufigkeit LX. 164.

— — Sitz LX. 164.

- des Optikus LVII. 515, 520. - Pseudo- und gutartige, d. A.

LV. 469.

 — Diff.-Diagnose LV. 481. Quecksilberbehandlung LV. 502.

der Retina LVII. 515.

schlummernde LX. 166.

Gefahren LX. 166.
 der Sklera LIX. 2, 13.
 und Skrofulose LX. 147, 162.

- und sympath. Ophthalmie LIV. 456. LVII. 537.

- der Uvea LVII. 510.

Tumor cerebri, Kas. LV. 265.

Tumoren, retrobulbäre, pulsatorische Augenerscheinungen bei LII. 259.

Turmschädel, Augenveränderungen bei LVIII. 151.

— Geschlecht LVIII. 169.

- — Kasuistik LVIII. 153, 162.

Lebensalter LVIII. 169.

Begriff LVIII. 152.

Divergenz d. A. LVIII. 181.

Foramen opticum bei LVIII. 174.

Intelligenz bei LVIII. 182.

- Nystagmus bei LVIII. 181.

Turmschädel, Optikuserkrankungen LVIII. 169.

- Atrophie, neuritische LVIII. 171.

- — — primäre LVIII. 171.

- Gesichtsfeld LVIII. 179.

— — Neuritis und Stauungspapille LVIII. 171.

– Pathogenese LVIII. 172.

Sehschärfe LVIII. 176.

Orbita, Form der LVIII. 199.

Pathogenese LVIII. 188.

- Prominenz d. A. LVIII. 181.

 Refraktion bei LVIII. 180. - Schädelform LVIII. 182.

- Sinnesorgane bei LVIII. 181.

Tusche-Injektion in den Glaskörper LI. 109.

 Verbreitung i. A. LI. 109.

— in die Vorderkammer des lebend. A. LI. 107.

- — — — des toten A. LI. 101.

– — Verbreitung i. A. LI. 102.

Typhusbacillen, Eigenschaften LIV. 8.

U.

Ulcus corneae, s. Cornea und Keratitis.

Ultramikroskop, Anwendung und Leistungsfähigkeit LX. 557.

strukturlose Augenmembranen im LX. 560.

Ultrarote Strahlen, Sichtbarkeit LVIII. 482.

Ultraviolette Strahlen, Absorption durch d. Linse LVIII. 472, 475, 483, 500, 512, 527, 537. LIX. 233.

Ähnlichkeit mit Radiumstrahlen LIX. 288.

- — bakterizide Wirkung LVIII. 515. LIX. 285.

- - biologische Wirkung LVIII. 471.

- — chemische Wirkung LVIII. 471.

- im Eisenlicht, Wirkung aufs A. LVIII. 500.

Ultraviolette Strahlen, Erregung der Netzhaut durch LVIII. 482.

pathologische Wirkung aufs
 A. LVIII. 492.

— — physikalische Wirkung LVIII. 471.

physiologische Wirkung aufs
 LVIII. 484.

— — Rolle bei Blitzblendung LVIII. 528.

— — bei elektrischer Ophthalmie LVIII. 521.

— — bei Entstehung von Katarakt LVIII. 553.

--- bei Erythropsie LVIII. 548.

——— bei Sonnenblendung LVIII. 538.

— — Schneeblindheit durch LVIII. 519.

— Schutz gegen LVIII. 555.

— Sichtbarkeit für d. linsenhaltige und linsenlose A. LVIII.
 476, 482.

— im Sonnenlicht LVIII. 473, 520.

therapeutische Verwendung
 LVIII. 515.

— Unterschied von Röntgenstrahlen LIX. 235, 259.

Veränderungen am Auge durch, Wesen der LVIII. 512.
 — — in der Retina durch LVIII.

483, 509. LIX. 259. Umwertung der Netzhaut, impulsive LII. 399.

Unterschiedsschwelle LIX. 108. — Einfluss der Akkommodat. LIX.

- Einfluss der Akkommodat, LIX.
120.

— bei Myopie LIX. 118. Uvea, der Blindmaus LI. 328.

Filtration durch die LI. 296.
 Uveitis fibrinosa traumatica LIII. 7.
 LVII. 494, 532. LVIII. 394.

———— Eigentümlichkeiten LVII.

— — Krankheitsbild LIII. 17.

— — Prognose LIII. 8. — — Riesenzellen bei LVII.

496.
— Formen LIII. 4. LVIII. 394.
LX. 542.

Uveitis, Formen, Diff.-Diagn. LVII. 533.

- Mischformen LVIII. 395. LX. 543.

optische Operationen nach LIII.
 47.

purulenta traumat. LIII. 27.
 LVII. 491, 532. LVIII. 394.
 — — Ätiologie LX. 543.

— — — patholog. Anatomie LVIII. 391.

— Übergang in fibrinosa LVII. 498. LVIII. 395.

— serosa traumatica LIII. 5. LVII. 499, 532.

spontanea, mikr. Befund LVII.
 500, 501, 503.

des sympathisierend. Auges,
 Diff,-Diagn. LVII. 533.

— — — Erreger LX. 543.

———— mikr. Befund LVII. 452—489.

____ _ patholog. Anatom. LVII. 401, 439.

 traumatica, Prognose LIII. 48.
 Therapie: Jodoform, intraokul. LIII. 43.

— — Quecksilber LIII. 43.

Therapie LIII. 41.
Diaphorese LIII. 42.

— — Galvanokaustik LIII. 41.

— — Punktion d. V. K. LIII. 41. — — subconjunct. Injektionen LIII. 42.

tuberculosa LVII. 510, 537.
Heilbarkeit LVII. 524.

- luetica LVII. 525, 537.

- s. auch Iridocyclitis.

V.

Vaccinola des Lidrandes LIX. 138. Vakuolen der Netzhautganglien LVIII. 497.

Vena central.ret., Altersveränderungen LII. 207.

———— Dicke der Wandung LII. 210.

— — elastische Fasern LII. 204.

— — Histologie beim Erwachsenen LII. 206.

14*

Vena central. ret., Histologie beim | Verletzung d. A. durch Bleistift-Neugebor. LII. 205.

- - Lumen LII. 211.

— — Sklerose LII. 204, 215. - — — Thrombose, partielle LVI.

123.

- — — Rosettenbildung LX.325.

— — Verengerung nach d. Lamina zu LII. 212.

- - s. auch Zentralgefässe. Vena optico-ciliaris LV. 256. LIX. 512.

vorticosae, Venae entoptische Wahrnehmung LIII. 52.

- — hintere LIII. 59. LV. 260.

– — Sinus LIII. 57.

– — Topographie LIII. 56. – — Beziehung zur Myopie LIII. 59.

- — Unterbindung LIV. 512. LX. 75.

- — Spontanruptur im Limbus nach LIV. 535.

- - Verhalten bei Aderhautablösung LIII. 389, 396.

- — bei Glaukom LX. 76.

Venenpuls LV. 255, 261. Verband, Einfluss auf d. Tränen-

absonderung LVI. 206. Verbrennung der Cornea, Bläschen-

bildung nach LVII. 104. Vererbung, s Heredität.

Verkäsung durch tote Tuberkelbacillen LVIII. 451, 453.

Verkalkung der Bowman'schen Membran LI. 537.

- der Conjunctiva LI. 88.

- Entstehung LI. 45.

– von Gefässen in Optikustumoren LIV. 324.

– im Glioma retin. LVIII. 314. in Kapselkatarakt LIV. 52,

54, 55, 66. in der Linse LI, 136, 144, 536.

- Nachweis, chemischer LII. 525.

- - durch Färbung LII. 523.

 in der Retina LII. 520. — s. auch Kalkablagerung.

Verknöcherung, s. Knochenneubil-

Verletzung d. A., aseptische LIII. 4. - durch Bienenstich LIX. 46.

stich LIII. 22.

- — Blitzschlag LVIII. 528.

– — Bolzen einer Armbrust LVII. 436.

- - Draht LIII. 40.

Eisensplitter LIII. 6, 21, 44. LVII. 463, 476, 480. LVIII. 405. LX. 532.

- – eisernen Nagel LIII. 45.

– Fall LVII. 402, 459.

 Gabelstich LVII. 466. bei der Geburt LX, 338.

durch Geburtszange LII. 472.

 Gerte LIII. 47.
 Glassplitter LVII. 411, 457, 467, 486.

– — Haken LIII. 37.

- - Holzsplitter LIII. 38. LVII. 458, 461, 474, 477, 479. LVIII. 221.

- infizierte, Therapie LIII. 41.

durch Messerstich LIII. 26, 38. LVII. 410, 419, 462, 469, 470, 484. LVIII. 223.

mit Perforation der Sklera. Infektionsmodus LVII. 491.

- - Prognose LVII. 491.

porforierende und infizierte, Diagnose LIII. 2.

- — Prognose LIII. 1, 4, 48.

- durch Pfeilschuss LIII. 21, 26. LVII. 455, 464. LX. 534.

- — Pfriemen LX. **52**9.

– Rohr LIII. 39.

- — Schere LIII. 25. LX. 530, 532.

– — Schrotschuss LVII. 471.

- - Sprengschuss LIII. 6. LVII. 408, 426.

– Stecknadel LVII. 473.

— — Steinsplitter LIII. 48.

– — stumpfe Gewalt LVII. 414, 455, 478, 487. LX. 534. — Wespenstich LIX. 48.

Zigarrenasche LVII. 452.

— Zündhütchen LIII. 5. LVIII. 408.

— — Zweig LVII. 416, 428, 452, 485. LX. 356.

Verschiebung d. A., s. Bewegung.
— der Stereographenbilder, para-

doxen parallaktischen LVIII. 202. Vibrio Proteus, Glaskörperimpfung mit LVIII. 257.

Vierhügel, Durchschneidungsmethode LIX. 403.

— vordere, Abtragung, Folgen der LIX. 453.

— Beziehung zum Blinzelreflex LIX. 403, 473.

— — — Sehorgan LII. 315. — — Reflexzentrum der Augen-

bewegungen LVII. 364. Volkmann'sches Haploskop LVII.2. Vorderkammer, s. Kammer, vord.

w.

Waldeyer'sche Drüse in der Conjunctiva LVIII. 101.

Wanderphänomen LVII. 280, 285, 312, 326, 328.

Wasser, destilliertes, saure Reaktion auf Phenolphtalein LIX. 179.

Weigert's Fibrinfärbungsmethode LI. 61.

Weinen, einseitiges LIV. 217. Wiederkäuer, Form der Pupille bei den LIX. 169.

Wimpern, s. Cilien.

Winkelminute, Helmholtz'sche LI. 148.

Wundbehandlung, freie LVI. 497. — offene LVI. 495.

Wundheilung der Cornea LI. 527. LII. 437, 499.

Wundsprengung nach Staroperation LIII. 394. LVI. 498, 517.

X.

Xanthelasma, Anatomie d. LVIII. 207.

Rezidivierung LVIII. 207.
Rückbildungsfähigkeit LVIII.

207.

- Sitz LVIII. 207.

Xanthoma, Ätiologie und Pathogenese LVIII. 207, 215.

Xanthoma, Farbe, Ursache der LVIII. 208.

- Heredität LVIII. 209.

- und Ikterus LVIII. 209.

 Mikroorganismen bei LVIII. 209.

- neuropathicum LVIII. 209.

- planum LVIII. 207.

Riesenzellen im LVIII. 208, 214.
tuberosum LVIII. 207.

Xanthomzellen LVIII. 208, 313.

— Beziehung zu d. Gefässen LVIII. 216.

— Fettgehalt LVIII. 210, 214.

Xerosebacillen bei Augenentzündung d. Neugebor. LII. 52.

Austrocknung und Verstäubung
 LI. 445.

— im Conjunctivalsack LI. 439. LII. 54.

— — Infektionsmodus LI. 450.
— und Diphtheriebacillen LI. 441.
LII. 55.

- gelbe LII. 57.

- Nährboden LI. 444. LII. 56.

- Pathogenität LII. 56.

- und Pneumokokken LII. 35.

— und Pseudodiphtheriebacillen LII. 56.

— im weibl. Genitalschlauch LI. 450, 451.

Z.

Zangenverletzung d. A. LII. 472. Zapfen, s. Retina.

Zapfenblindheit LVI. 189.

Zellen, Sauerstoffbedürfnis der LVIII. 357.

Zellzwiebeln in Optikustumoren LIII. 132. LIV. 309, 315.

Zenker'sche Lösung, Éinwirkung auf d. Linse LIV. 66. LIX. 531. Zentralgefässe, Altersveränderungen LII. 207, 352.

- elastische Fasern LII. 203.

 exzentrische Lage, Ursache LI. 425.

- Histologie LII. 206.

— — bei Neugeborenen LII. 205.

Sklerose LII. 191, 213, 218, 352, 522. LVI. 484.

- Zentralgefässe, Sklerose, Cirku-lationsstörungen bei LII. 219. Ziege, Lider, glatter Muskel LVIII. 75.
- Disposition zu LII. 221.
- - ophthalmoskop. Befund LII. 201, 220.
- — Sehschärfe bei LII. 219.
- Verengerung nach der Lamina zu LII. 212.
- s. auch Retina, Gefässe; Art. central.; Vena central.

Zentrosomen LIII. 349.

Zerstäubungsfähigkeit der Mikroorganismen LI. 439.

Ziege, Lider, Histologie LVIII. 109.

- Ciliardrüsen LVIII. 71.
- — Cilien LVIII. 71.
- — Conjunctiva LVIII. 88.
- — Epithel LVIII. 93. - — — Follikel LVIII. 99.
- - Cutis und Epidermis LVIII. 64, 65.
- – Drüsen LVIII. 67.
- — Haare LVIII. 67.
- — elastisches Gewebe LVIII. 103.

- — Muscul. orbicularis LVIII. 75.
- — Riolani LVIII. 75.
- — tarsalis LVIII. 78. — — Tarsaldrüsen LVIII. 83.
- Tarsus LVIII. 83. LIX. 168. Zone, optische LIII. 226.
- Aberration in der LIII. 227.
- Dezentration der LIII. 231. Zonulafasern, Ursprung LI. 136.
- Zonula Zinnii, Entwicklungsge-schichte LII. 496. - Spannung, Einfluss des in-
- traokularen Druckes auf die LX. 450.
- im Ultramikroskop LX. 564. Zündhütchen - Verletzung d. A. LIII. 5. LVIII. 408.
- Nachweis durch Sideroskop LX.
- Zunge, halbseitige Atrophie bei heredit. Syphilis LIII. 367. Zymophoren LX, 247.
- Einfluss der Temperatur LX. 261.
- im Linseneiweiss LX. 261.

II. Autoren-Register.

A.

Abelsdorff, G. Über Blauäugigkeit und Heterophthalmus bei tauben albinotischen Tieren LIX. 376—379.

van Albada, L. E. W. Der Einfluss der Akkommodation auf die Wahrnehmung von Tiefenunterschieden LIV. 430—435.

Asayama, J. Über die Resorption des Kammerwassers von der vorderen Fläche der Iris LI. 98—114.

 Zur Anatomie des Ligamentum pectinatum LIII. 113—128.

 Vollständige mikroskopische Untersuchung eines Falles von sympathischer Ophthalmie LIV. 444—457.

B.

Baas, K. Kristalldrusen in und unter der abgelösten Netzhaut LVII. 571-572.

 — Adeno-Carcinom in einer aberrierten Tränendrüse LVII. 573.—575.

Bach, L. Pupillenstudien LVII. 219-265.

— und Meyer, H. I. Experimentelle Untersuchungen über die Abhängigkeit der Pupillenreaktion und Pupillenweite von der Medulla oblongata etspinalis. II. Besprechung und schematische Erläuterung der Pupillenreflexbahn bei mono- und bilateraler Pupillenreaktion LV. 414—436.

— — — — Weitere Untersuchungen über die Beziehungen der Medulla oblongata zur Pupille LVI. 297—302. Bach, L. und Meyer, H. Über das Verhalten der Pupillen nach Entfernung der Grosshirnhemisphären, des Kleinhirns, bei Reizung der lateralen Partien der Medulla oblongata und des Trigeminus auf Grund experimenteller Untersuchungen bei der Katze und dem Kaninchen LIX. 332—343.

Becker, Franz. Untersuchungen über den Farbensinn bei künstlicher Beleuchtung LIX. 424—435.

Beltmann, J. Über angeborene Teleangiektasien des Auges als Ursache von Glaucoma simplex LIX. 502—519.

Berenstein, M. Über einen Fall von glaukomatöser Entzündung nach Kataraktextraktion mit Druckwirkung auf die Stäbchenschicht der Netzhaut LI. 186—198.

Bergmeister, R. Zwei Fälle von angeborener Irideremie LIX. 31-45.

Bernheimer, St. Die Lage des Sphinkterzentruns LII.302—316.
— Die Gehirnbahnen der Augen-

bewegungen LVII. 363—376.

Best. Über die Grenze der Erkennbarkeit von Lageunterschieden LI. 453—460.

Bielschowsky, A. Über Lähmungen des Musculus obliquus inferior LVIII. 368—390.

– – s. Hofmann, F. B.

Birch-Hirschfeld, A. Experimentelle Untersuchungen über die Pathogenese der Methylal-koholamblyopie LII. 358—383.

 — — Zur Pathogenese der chronischen Nikotinamblyopie LIII. 79—112. Birch-Hirschfeld, A. Beitrag zur Pathogenese der Alkoholamblyopie LIV. 68-98.

- — Nochmals zur Intoxikationsamblyopie LV. 380-386.

- — — Beitrag zur Kenntnis der symmetrischen Orbitaltumoren LVI. 387-418.

– — Beitrag zur Anatomie des Lidxanthelasma LVIII.207-219.

— — Die Wirkung der ultravioletten Strahlen auf das Auge LVIII. 469-562.

-- - Die Wirkung der Röntgenund Radiumstrahlen auf das Auge

LIX. 229-310.

- Zur Frage der elastischen Fasern in der Sklera hochgradig myopischer Augen LX. 552-556.

Bjerke, K. Eine veränderte Form des Sideroskops von Dr. Asmus LI. 461-463.

· Über die Veränderung der Refraktion und Sehschärfe nach Entfernung der Linse LIII. 511 -550.

— — Über die Verwendung photographisch verkleinerter Optotypen zur Bestimmung der Sehschärfe in der Nähe LV. 46—52.

- Über die Veränderung der Refraktion und Sehschärfe nach Entfernung der Linse. H. LV. 191-221.

Über die Berechnung des Brechwertes der Linse nach Myopieoperationen LV. 389-413.

- Über die Veränderung der Sehschärfe nach Linsenentfer-

nung LVI. 292-296.

- — Über die Verwendung photographisch verkleinerter Leseproben zur Bestimmung der Sehschärfe in der Nähe LX.369-376.

Bruns, O. Beiträge zur Lehre von den Aderhautsarkomen LIV.

563- 579.

- — Über experimentelle Erzeugung phlyktänenartiger Entzündungen durch abgetötete Tuberkelbacillen LVIII. 439—468.

Weiterer Bürstenbinder. Achtjähriges Verweilen eines Schrotkornes in der Augenkammer LII. vorderen 476-483.

Busse, O. und Hochheim, W. Über syphilitische Entzündung der äusseren Augenmuskeln und des Herzens LV. 222-238.

D.

Delbanco, E., s. Franke, E. Demaria, E. B. Experimentelle Untersuchungen über die Erzeugung von Katarakt durch Massage der Linse LIX. 568-

Dufour, F., s. Römer, P.

E.

Elschnig, A. Das Kolobom am Sehnerveneintritte und der Konus nach unten LI. 391-430.

- Zur Kenntnis der binokularen Tiefenwahrnehmung LII. 294 **—301.**

- Bemerkungen zur Arbeit Wintersteiner's: Über die Frühperforation der Membrana Descemeti bei Keratitis suppurativa LIII. 370—374.

- Weiterer Beitrag zur Kenntnis der binokularen Tiefenwahrnehmung LIV. 411-429.

Weitere Mitteilung über das Kolobom am Sehnerveneintritte und den Konus nach unten LVI. 49 - 65.

Emanuel, C. Über die Beziehungen der Sehnervengeschwülste zur Elephantiasis neuromatodes und über Sehnervengliome LIII. 129-160.

Emmert, E. Fünfzig Operationen gegen Myopie durch Evacuatio lentis LIII. 358-379.

- Nachtrag LVI. 196.

Enslin. Die Augenveränderungen Turmschädel, besonders die Sehnervenerkrankung LVIII. 151-201.

F.

Feilchenfeld, H. Über die Grössenschätzung im Sehfeld LIII. 401 —422.

— und Loeser, L. Über die Beeinflussung einer Lichtempfindung durch eine andere gleichzeitige Lichtempfindung LX. 97—115.

Fialho, A. Über eine ausgedehnte luetische Erkrankung des Auges mit Mitbeteiligung der Conjunctiva LII. 446—451.

Fick, A. E. Über das Akkommodieren der Astigmatiker bei ungezwungenem Sehen LII. 175—190.

Franke, E. und Delbanco, E. Zur Kenntnis der Geschwülste des Nervus opticus und seiner Scheiden LIX. 485—495.

— — — — Weitere Beiträge zur Kenntuis der Anatomie der Augenlepra LIX. 496—501.

Freund, H. Die gittrige Hornhauttrübung LVII. 377-399.

Fritsch, G. Bemerkungen zu dem 1902 von Herrn Dr. Heine veröffentlichten Aufsatz "Über die menschliche Fovea centralis" LV. 387—388.

387-388.

Fuels, E. Ablösung der Aderhaut nach Staroperation LI.199-224.

— — Über Råndsklerose und Randatrophie der Hornhaut LII.317— 329.

 Über Ulcus atheromatosum corneae (sequestrierende Narbenkeratitis) LHI. 61—73.

— Ablösung der Aderhaut nach
Operation LHI. 375—400.
— Über knötchenförmige Horn-

hauttrübung LIII. 423—438.

— Über Ringabscess der Hornhaut LVI. 1—31.

 — Anatomische Veränderungen bei Entzündung der Aderhaut LVIII. 391—428.

G.

Groenouw. Die Augenentzündung der Neugeborenen in klinischer über eine Generalregister zu v. Graefe's Archiv. Band 51-60.

und bakteriologischer Hinsicht LII. 1—71.

Grunert, K. Über angeborene totale Farbenblindheit LVI. 132—195. Gullstrand, A. Die Konstitution

Gullstrand, A. Die Konstitution des im Auge gebrochenen Strahlenbundels LIII. 185-240.

Guttmann, E. Klinisch-statistische Beiträge zur Ätiologie der hochgradigen Kurzsichtigkeit LIV. 268—299.

H.

Halben, R. Beiträge zur Anatomie der Tränenwege. Mit besonderer Berücksichtigung mechanisch bedeutungsvoller Einrichtungen. LVII. 61—92.

— — Scheinkatarakt LVII. 277—

341.

Hanke, V. Das rudimentäre Auge der europäischen Blindmaus (Spalax typhlus) LJ. 321-341.

— — Der Herpes iris des Auges LII. 263—284.

 Zwei seltene Missbildungen des Auges. I. Anophthalmus congenitus bilateralis. II. Dermoid der Cornea und endobulbäres Lipom LVII. 28—52.

- — Das Rankenneurom des Lides

LIX. 315—331.

Heerfordt, C. F. Über das Emphysem der Orbita LVIII. 123—150.

Heine, L. Sehschärfe und Tiefenwahrnehmung LI. 146-173.

 Über "Orthoskopie" oder über die Abhängigkeit relativer Entfernungsschätzungen von der Vorstellung absoluter Entfernung LI. 563—572.

- _ Über Orthostereoskopie LIII.

306 - 315.

— Über stereoskopische Messung LV. 285—301.

 Erwiderung auf die Bemerkung von Herrn Geheimrat Fritsch LV. 572—573.

— Klinisches und Anatomisches über eine bisher unbekannte Band 51—60. 15 Missbildung des Auges: Angeborene Cystenretina LVIII. 38—44.

Heine, L. Zur Erklärung der Scheinbewegungen in Stereoskopbildern LIX. 189—190.

Ein Versuch über Akkommodation und intraokularen Druck am überlebenden Kinderauge
 LX, 448—450.

 Notiz, betreffend die Querschnittform der Netzhautstäbchen

LX. 451.

Heinrichsdorff, P. Die Störungen der Adaptation und des Gesichtsfeldes bei Hemeralopie LX. 405—426.

Hertel, E. Beitrag zur Kenntnis der Angiosklerose der Zentralgefässe des Auges LII. 191—222.

— Über eitrige Keratitis beim Menschen LIII. 316—359.

 — Über drei Fälle von doppelseitigerschwererPneumokokkeninfektion der Augen nach Masern LIII. 503—510.

 Über Paraffinprothesen in der Orbita LV. 239—255.

Über Myopie LVI. 326—386.
 Einiges über den Nachweis von den intraokularen Eisensplittern durch ein verbessertes Sideroskop, sowie über die Einwirkung von andern Metallen

auf die Magnetnadel LX. 127 -144.

 Ein einfaches Exophthalmometer LX. 171—174.

Hess, C. Über den Ablauf des Erregungsvorganges nach kurzdauernder Reizung das Schorgans beim Normalen und beim total Farbenblinden LI. 225—255.

 Arbeiten aus dem Gebiete der Akkommodationslehre LII.

143—174.

 Entoptische Wahrnehmung der Wirbelvenen LIII. 52-60.

 Über einen eigenartigen Erregungsvorgang im Sehorgan LVIII. 429—438.

v. Hippel, A. Über den Nutzen

des Tuberkulins bei der Tuberkulose des Auges LIX. 1—30.

v. Hippel, E. Anatomische Untersuchungen über angeborene Korektopie mit Linsenluxation, nebst Bemerkungen über die pathologische Anatomie der Netzhautablösung LI. 132—145.

 — Einige seltene angeborene Anomalien des Auges LII. 467
 —475.

— — Zur pathologischen Anatomie des Glaukoms, nebst Bemerkungen über Netzhautpigmentierung vom Glaskörperraum aus LII. 498—513.

 — — Über verschiedene Formen von angeborener Katarakt und ihre Beziehungen zu einander

LIV. 48-67.

— — Die Ergebnisse meiner Fluoresceinmethode zum Nachweis von Erkrankungen des Hornhautendothels LIV. 509—551.

— — Embryologische Untersuchungen über die Entstehungsweise der typischen angeborenen Spaltbildungen (Kolobome) des Augapfels LV. 507—548.

— — Über eine sehr seltene Erkrankung der Netzhaut LIX.

83—106.

— — Anatomische Untersuchungen über angeborene Katarakt, zugleich ein Beitrag zur Kenntnis einer neuen Missbildung der Linse LX. 427—443.

 — — Membrana pupillaris persistens Corneae adhaerens LX.

444-447.

Hirschberg, J. Über Cyanose der Netzhaut LIX. 131—132.

Hochheim, W. Ein Beitrag zur Kenntnis der symmetrischen Lidund Orbitaltumoren LI.347—379.

— — s. Busse, O. Höeg, N. Über optico-ciliare Venen

LV. 256-264.

van der Hoeve, J. Über die schädliche Einwirkung des β-Naphthols in therapeutischen Dosen auf das menschliche Auge LIII. 74—78. Hofmann, F. B. und Bielschowsky, A. Die Verwertung der Kopfneigung zur Diagnostik von Augenmuskellähmungen aus der Heber- und Senkergruppe LI. 174—185.

Hoppe. Scheinbare Embolie der Arteria centralis retinae als physikalisches Phänomen LVI. 32 —48.

Hosch. Das Epithel der vorderen Linsenkapsel LII. 484-487.

— Beitrag zur Kenntnis der angeborenen Hornhautleiden LII. 490—497.

Hummelsheim und Leber, Th. Ein Fall von atrophischer Degeneration der Netzhaut und des Sehnerven mit hochgradiger Endarteriitis der Arteria centralis retinae bei Diabetes mellitus LII. 336—357.

Huwald, G. Klinische und histologische Befunde bei Verletzung der Cornea durch Bienenstiche LIX. 46—82.

J.

Javal, E. Die Prüfung des Ophthalmometers LII. 536-565.

K.

Kopetzky v. Rechtberg, O. Beitrag zur Kenntnis der papillomatösen Geschwülste der Bindehaut LI. 115—131.

 — — — Ringförmiges Sarkom der Iris und des Ciliarkörpers LII. 330—335.

LII. 330—335.

Koster Gzn, W. Weitere Versuche über Filtration durch frische tierische Gewebe LI. 295—320.

— — Über die Beziehung der Drucksteigerung zu der Formveränderung und der Volumzunahme am normalen menschlichen Auge, nebst einigen Bemerkungen über die Form des normalen Bulbus LHI. 402—435.

Krückmann, E. Über Pigmen-

tierung und Wucherung der Netzhautneuroglia I. LX. 350— 369. II. LX. 452—512.

L.

Lange, O. Eine Insertionsanomalie des Nervus opticus LI. 342-346.

 Zur Frage nach dem Wesen der progressiven Myopie LX. 118—126.

Lauber, H. Ein Fall von Herpes zoster ophthalmicus LV. 464— 471.

— Über Skleralcysten LVIII. 220—229.

Leber, Th. Die Conjunctivitis petrificans nach klinischen, mikrochemischen, histologischen und bakteriellen Untersuchungen, nebst Beobachtungen und Bemerkungen über hyaline Thromben, amyloide Degeneration, Fibrininfiltration des Bindegewebes, eosinophile Zellen und über eine besondere Art von Amyloidkörperchen in der Bindehaut I.I. 1—97.

 Nachschrift zu der vorhergehenden Arbeit des Herrn Prof. Hosch: Über das Epithel der vorderen Linsenkapsel LII. 488
–489.

— Bemerkungen über die entzündungerregende Wirksamkeit gewisser Mikroorganismen im Auge und in sonstigen Körperteilen, mit Rücksicht auf die Entstehung der sympathischen Augenentzündung LVIII. 324— 342.

— — s. Hummelsheim.

Lederer, R. Über traumatischen Enophthalmus und seine Pathogenese LIII. 241—294.

Lenders, Th. Ein atypisches Netzhautgliom LVIII. 309-323.

Levinsohn, G. Über das Verhalten der Nervenendigungen in den äusseren Augenmuskeln des Menschen LIII. 295—305.

Über Pigmen- - Über den Einfluss des Hals-

sympathikus auf das Auge LV. 144 - 174.

Levinsohn, G. Kurzer Beitrag zur Histologie angeborener Augenanomalien LVII. 266-276.

- Beiträge zur Physiologie des Pupillarreflexes LIX. 191 -220

– – Über Lidreflexe LIX. 381 -423

 Beiträge zur Physiologie des Pupillenreflexes LIX. 436-458.

Lobanoff, S. Über die Bedeutung der Luftinfektion für das Auge LI. 431—452. Loeser, L. s. Feilchenfeld.

Lohnstein, R. Über eine Methode der Refraktionsbestimmung mittels des umgekehrten Bildes LX. 87-96.

London, E. S. Über das Verhalten der Radiumstrahlen auf dem Gebiete des Sehens LVII.342-362.

Littge, W. Panophthalmitis tuberculosa in puerperio LV. 53-74.

M.

Mannhardt, Fr. Weitere Untersuchungen über das Coloboma sklerochorioideae LX. 513-527.

Meller, J. Uber Epitheleinsenkung und Cystenbildung im Auge LII. 436-445.

 Über hyaline Degeneration des Pupillarrandes LIX. 221-**2**28.

- s. Sachs, M.

Meyer, H. s. Bach, L.

Müller, L. Die Ätiologie des Trachom's LVII. 138-218.

Murakami, J. Ein Beitrag zur Kenntnis der pathologischen Anatomie der Chorioretinitis disseminata, nebst Bemerkungen über das Vorkommen entzündlicher Rosettenbildung der Neuroepithelschicht, spontaner Lochbildung in der Macula lutea und hyalin-kolloider Kugeln in der Netzhaut LIII. 439-458.

Ň.

Naito. Pathologisch - anatomische Untersuchungen über das Verhalten der Ciliarnerven, sowie über amyloide und hvaline Degeneration bei Phthisis bulbi LIII. 161-184.

zur Nedden. Klinische und bakteriologische Untersuchungen die Randgeschwüre der Hornhaut LIV. 1-47.

 Das infektiöse Randgeschwür der Hornhaut LIX. 360-375.

P.

Pagenstecher, A. H. Über Optikustumoren LIV. 300-336.

— — Beitrag zur pathologischen Anatomie der kongenitalen Aniridie LV. 75-84.

- — Zwei Fälle von traumatischer Retinaveränderung. (Multiple isolirte Netzhautrupturen; Lochbildung in der Gegend der Macula lutea) LV. 135—143.

Parsons, H. Über einen Fall von Ringsarkom des Ciliarkörpers LV. 350—357.

Pes, O. Die glasigen Körper und Papillarbildungen der Chorioidea LIX. 472—484.

Peschel, M. Die strukturlosen Augenmembranen im Ultramikroskop LX, 557—565.

Peters, A. Über traumatische Horn-(Erosionen, hauterkrankungen Keratitis disciformis und Ulcus serpens) und ihre Beziehungen zum Herpes corneae LVII. 93 -137.

Pihl, A. Neuere Ansichten über die Nachbehandlung der am Augengebiete OperiertenLVI.487—550.

Kasuistische Beiträge zur sympathischen Ophthalmie, nebst einigen pathologisch - anatomischen Untersuchungen LX. 528-551.

Pino, C. Eine Erklärung der Erythropsie und der farbig abklingenden Nachbilder LVIII. 45-60. Proeller, O. Über die Verwendbarkeit der Hornhauttransplantation bei schweren ulcerativen Prozessen der Cornea LVI. 315 Eei symp LVI. 439-

Prokopenko, P. Über die Verteilung der elastischen Fasern im menschlichen Auge LV. 94—120.

R.

- Reis, Wiktor. Ein Abscess in der Lamina cribrosa des Sehnerven als Komplikation im Verlaufe einer Orbitalphlegmone LIX. 155—165.
- Wilhelm. Zur Kenntnis eines bisher kaum beachteten Augenspiegelbildes bei Lipämie infolge schweren Diabetes, nebst Bemerkungen über die pathologische Anatomie der diabetischen Irisepithelveränderungen LV. 437— 468.
- Untersuchungen zur pathologischen Anatomie und zur Pathogenese des angeborenen Hydrophthalmus LX. 1—86.
- Rochat, G. F. Über die chemische Reaktion der Netzhaut LIX. 171—188.
- Römer, P. Experimentelle Untersuchungen über Abrin- (Jequiritol-) Immunität als Grundlagen einer rationellen Jequirity-Therapie LII. 72—142.
- Verkalkung der Retina bei chronischer Nephritis, zugleich ein Beitrag zur pathologischen Anatomie des Glaukoms und der Retinitis proliferans LII. 514— 535.
- Experimentelle Grundlagen für klinische Versuche einer Serumtherapie des Uleus corneae serpens nach Untersuchungen über Pneumokokkenimmunität LIV. 99—200.
- Arbeiten aus dem Gebiete der sympathischen Ophthalmie.
 Die sympathische Ophthalmie als Metastase LV. 302—349.

- Untersuchungen zur Frage der Reizübertragung und Disposition bei sympathischer Ophthalmie LVI. 439—462.
- Die Pathogenese der Cataracta senilis vom Standpunkte der Serumforschung.
- I. Der Altersstar als Cytotoxinwirkung und das Gesetz der Cytotoxinretention durch die sekretorischen Apparate des Auges LX. 175—238.
- II. Die Ernährung der Linse nach der Rezeptorentheorie und der Nachweis des Rezeptorenaufbaues des Linsenprotoplasmas LX. 239—301.
- und Dufour, O. Experimentelle und kritische Untersuchungen zur Frage nach dem Einfluss des Nervus sympathicus auf den Akkommodationsvorgang LIV. 491—499.
- und Stefn, L. Experimenteller Beitrag zur Frage nach dem Sitz und Wesen der Akkommodationsparese bei bakteriellen Infektionskrankheiten. I. LVIII. 291—308.
- Ruge, S. Anatomische Untersuchung über Exenteratio bulbi als Prophylaxe sympathischer Ophthalmie LH. 223—232.
- Über Pupillarreflexzentrum und Pupillarreflexbogen LIV. 483-490.
 - Pathologisch anatomische Untersuchungen über sympathische Ophthalmie und deren Beziehungen zu den übrigen traumatischen undnichttraumatischen Uveitiden LVII. 401—543.

S.

- Sachs, M. und Meller, J. Über die optische Orientierung bei Neigung des Kopfes gegen die Schulter LII. 387—401.
- tümliche Lokalisationsphänomene in einem Falle von hoch-

gradiger LV1I. 1—23.

Salffner, O. Bulbus septatus LIV. 552 - 562.

Zur Pathogenese des Naphthalinstares LIX. 520-552.

Salomonsohn, H. Zur Lokalisation der einseitigen Ophthalmoplegia exterior LIV. 211-226.

- Nachtrag LV. 265-270.

Salzmann, M. Die Atrophie der Aderhaut im kurzsichtigen Auge LIV. 337—410.

Scheer, M. Netzhautblutungen infolge von Kompression des Thorax

LIX. 311—314. Schieck, F. Übe Über Cystenbildung an der Hornhautoberfläche LII. 285 - 293.

 — Klinische und pathologischanatomische Untersuchungen über die Intoxikationsamblyopie LIV. 458-482.

– Über den Zusammenhang gewisser Formen der retrobulbären Neuritis mit Erkrankungen des Gefässsystems LVI. 116-131.

- Beitrag zur pathologischen Anatomie des Frühjahrskatarrhs LVIII. 1—37.

- - Über die pathologisch-ana-Differentialdiagnose tomische zwischen Frühjahrskatarrh und den ähnlichen Affektionen der Conjunctiva des Tarsus und des Limbus LIX 553-567.

- — Das Melanosarkom des Uvealtraktus in seinen verschiedenen Erscheinungsformen. Eine pathologisch-anatomische Studie LX. 377—400.

Schirmer, O. Zur Diagnose, Prognose und Therapie der perforierenden, infizierten Augapfelverletzungen LIII. 1—51.

- — Studien zur Physiologie und Pathologie der Tränenabsonderung und Tränenabfuhr LVI. 197-291.

- Über Keratitis disciformis postvaccinolosa Keratitis LIX. 133-145.

Netzhautinkongruenz | Schlodtmann, W. Studien über anomale Sehrichtungsgemeinschaft bei Schielenden LI. 256 -294.

- Ein Beitrag zur Lehre von der optischen Lokalisation bei Blindgeborenen LIV. 256-267.

Schmidt-Rimpler, H. Die Farbe der Macula lutea LVII. 24-27. — — Pathologisch-anatomischer Beitrag zur Entstehung der Druck-

exkavation LVIII. 563-566. Schnaudigel. O. Die kavernöse Sehnervenentartung LIX. 344-

Schreiber, L. Über vitale Indigkarminfärbung der Hornhaut nebst Bemerkungen über das Verhalten des Indigkarmins im Blute und im Auge LVIII. 343-367.

Seggel. Meine Erfahrungen über Eintritt und Fortschreiten der Myopie, sowie über den Einfluss der Vollkorrektion auf letzteres LVI. 551-581.

 Schädigung des Lichtsinnes bei den Myopen LIX. 107-130. Spengler, E. Über die Krümmung

des Blickfeldes LVIII. 230-242. Spühler, O. Beitrag zur Kenntnis der sogenannten fleckförmigen Fettdegeneration des Sehnerven speziell bei der Panophthalmie LVI. 77—115.

Stargardt, K. Über Pseudotuberkulose und gutartige Tuberkulose des Auges, mit besonderer Berücksichtigung der binokularmikroskopischen Untersuchungsmethode LV. 469-506.

Stein, L. Zur pathologischen Anatomie und Differentialdiagnose der Chorioretinitis syphilitica und der Retinitis pigmentosa LVI. 463-486.

- — s. Römer, P.

Stelzuer, II. F. Ein Fall von akustisch-optischer Synästhesie LV. 549-563.

Stölting. Folgen einer Chininvergiftung am Auge LV. 85-93.

Stölting. Kann ein abgetöteter Cysticercus im Auge ohne Schaden verweilen? LIX. 146—154.

Stoewer. Über Wucherung des Bindehautepithels mit cystischer Entartung und ihre Beziehung zum Naevus LIV. 436—443.

Straub, M. Skrofulose und schlummernde Tuberkulose in der Augenheilkunde LX. 145-170.

Strzeminski, J. Über die typisch wiederkehrende Oculomotoriuslähmung LI. 464-485.

 Beitrag zur Frage über das Vorkommen von Augensyphilis in der dritten Generation LIII. 360—369.

 Beitrag zur Kenntnis der Degeneratio circinata retinae LV. 271—284.

Szili, A. Über Disjunction des Hornhautepithels II. 486—531.
— jun. Beitrag zur Kenntnis der Anatomie und Entwicklungsgeschichte der hinteren Irisschichten, mit besonderer Berücksichtigung des Musculus

LIII. 459—498.

T.

sphincter pupillae des Menschen

Tartuferi, F. Über das elastische Hornhautgewebe und über eine besondere Metallimprägnationsmethode LVI. 419—438.

Tertsch, R. Ein Neurom der Orbita LV. 121—134.

Eine Cyste an der Hornhauthinterfläche LVI. 303—314.
 Tschermak, A. Über die absolute Lokalisation bei Schielenden LV. 1—45.

Tuyl, A. Über das graphische Registrieren der Vorwärts- und Rückwärtsbewegungen des Auges LII. 233—262:

U.

Ulbrich, H. Experimentelle Untersuchungen über die Wirkung in das Auge eingebrachter saprophytischer Bakterien LVIII. 243 —290.

Urteil des Preisrichter-Kollegiums für den von Prof. v. Weltz gestifteten v. Graefe-Preis (1899— 1901) LVII. 400.

V.

Velhagen. Ein seltsamer Befund in einer nach Golgi behandelten Netzhaut LIII. 499—502.

— Beitrag zur Kenntnis der Mycosis fungoides LV. 175—190.

Voigt. Über die operative Behandlung hochgradiger Kurzsichtigkeit mittels der primären Linearextraktion der klaren Linse und ihre Erfolge LIV. 227—255.

Vossius, A. Zur Begründung der Keratitis parenchymatosa annu-

laris LX. 116-117.

de Vries, W. M. Über Cataracta pyramidalis mit Hornhautadhärenz, nebst Bemerkungen über das Dickenwachstum der Membrana Descemeti LIV. 500—508.

— — — Über eine Missbildung des menschlichen Auges (Coloboma iridis, Katarakt, Stränge und Gefässe im Glaskörper) LVII. 544—570.

W.

De Waele, H. Über Impfkeratitis durch Staphylococcus aureus bei Kaninchen LVI. 66—76.

Wagenmann, A. Über ein kavernöses Angiom der Aderhaut bei ausgedehnter Teleangiektasie der Haut LI. 532—549.

— Multiple Blutungen der äusseren Haut und Bindehaut kombiniert mit einer Netzhautblutung nach einer schweren Verletzung, Kompression des Körpers durch einen Fahrstuhl LI. 550—562.

de Wecker, L. Die Einführung des Jequirity in die ophthal-

mologische Therapie LII. 566—570.

Wehrli, E. Über der Mikro- und Makrogyrie des Gehirns analoge Entwicklungsstörungen der Retina; mit Besprechung der Epithelrosetten und der Pathogenese des Glioms LX. 302—349.

Weinhold, M. Über das Sehen mit längsdisparaten Netzhautmeridianen LIV. 201—210.

 Zur Erklärung der paradoxen parallaktischen Verschiebung der Stereographenbilder LVIII, 202—206.

Über Entfernungsvorstellungen bei binokularer Verschmelzung von Halbhildern LIX. 459
 471.

— Parallaktische Verschiebung und Scheinbewegung in Sammelbildern binokular verschmolzener Halbbilder LIX, 581—586.

Wingenreth, E. Ein Beitrag zur Kenntnis der symmetrischen Tumoren der Augenlider L.I. 380-390.

Wintersteiner, H. Über den hinteren Abscess der Cornea und die Frühperforation der Membrana Descement LII, 452-466. — Membrana persistens eum synochia anteriore LVII. 53-60.

Z.

v. Zehender, W. Helmholds Perimeter nebst einigen Veränderungsvarschlägen L.H. 384—386.

Zietsehman, O. Vergleichend histologische Untersuchungen über den Bau der Augenlider der Haussäugetiere LVIII. 61—122. — Zur Frage des Vorkommens

 Zur Frage des Vorkommens eines Tarsus im Lide der Haussäugetiere LIX. 166—170.

Zirm, E. Ein Fall von bleibenden ausgedehnten Veränderungen der beiden Maculae durch direktes Sonnenlicht LX. 401—404.

Druck von Poeschel & Trepte in Leipzig.

515502 W1
Albrecht von Graefes Archiv. Call Number:

M1
AL180
Index
v.21-60

Nº 515502

HEALTH

Albrecht von Graefes Archiv.

W1 AL180 Index v.21-60

HEALTH SCIENCES LIBRARY

> LIBRARY UNIVERSITY OF CALIFORNIA DAVIS

